

臺中榮民總醫院一般醫學訓練不分科住院醫師請假單						年 月 日		
請假人			代理人			姓名		
卡號	職務	姓	名	卡號	職務	姓	名	名
	PGY							
事由								
假別	A <input type="checkbox"/> 公差 B <input type="checkbox"/> 奉派公假 C <input type="checkbox"/> 奉准公假 D <input type="checkbox"/> 休假 E <input type="checkbox"/> 公出 F <input type="checkbox"/> 病假							
	G <input type="checkbox"/> 事假 H <input type="checkbox"/> 婚假 I <input type="checkbox"/> 家庭照顧假 J <input type="checkbox"/> 喪假 K <input type="checkbox"/> 生理假 L <input type="checkbox"/> 流產假							
	M <input type="checkbox"/> 產前假 N <input type="checkbox"/> 陪產假 O <input type="checkbox"/> 骨髓或器官捐贈假 P <input type="checkbox"/> 天災假 Q <input type="checkbox"/> 其他 R <input type="checkbox"/> 產假							
	S <input type="checkbox"/> 公傷假							
請假日期 自 年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分 共 天								
核轉人 (臨床教師或總醫師)			核轉人 (科主任)					
備註 請假未滿3日者，須請臨床教師或總醫師以上醫師核准，3天以上須請科主任(含)以上核准，核准後請將本假單送醫學教學組核備，謝謝。								

臺中榮民總醫院一般醫學訓練不分科住院醫師請假單						年 月 日		
請假人			代理人			姓名		
卡號	職務	姓	名	卡號	職務	姓	名	名
	PGY							
事由								
假別	A <input type="checkbox"/> 公差 B <input type="checkbox"/> 奉派公假 C <input type="checkbox"/> 奉准公假 D <input type="checkbox"/> 休假 E <input type="checkbox"/> 公出 F <input type="checkbox"/> 病假							
	G <input type="checkbox"/> 事假 H <input type="checkbox"/> 婚假 I <input type="checkbox"/> 家庭照顧假 J <input type="checkbox"/> 喪假 K <input type="checkbox"/> 生理假 L <input type="checkbox"/> 流產假							
	M <input type="checkbox"/> 產前假 N <input type="checkbox"/> 陪產假 O <input type="checkbox"/> 骨髓或器官捐贈假 P <input type="checkbox"/> 天災假 Q <input type="checkbox"/> 其他 R <input type="checkbox"/> 產假							
	S <input type="checkbox"/> 公傷假							
請假日期 自 年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分 共 天								
核轉人 (臨床教師或總醫師)			核轉人 (科主任)					
備註 請假未滿3日者，須請臨床教師或總醫師以上醫師核准，3天以上須請科主任(含)以上核准，核准後請將本假單送醫學教學組核備，謝謝。								