實習證明書

茲證明輔仁大學長期照護與健康管理進修學士學位學程學生 同學， 於 年 月\_\_\_\_\_日至

年 月 日止在本機構實習，實習時數共計80小時。

特此證明

實習機構： (用印)

負責人： (簽章)

地址： 電話：

中華民國 年 月 日