

口腔保健学科臨床・臨地実習 出欠票

実習名 ()
 実習施設名 ()
 実習期間 () 枚目/ 枚中

学籍番号 _____ 氏名 _____

/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
印	印	印	印	印	印
遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠
備考	備考	備考	備考	備考	備考

/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
印	印	印	印	印	印
遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠
備考	備考	備考	備考	備考	備考

/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
印	印	印	印	印	印
遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠
備考	備考	備考	備考	備考	備考

/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
印	印	印	印	印	印
遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠
備考	備考	備考	備考	備考	備考

- ※1 学生は、毎朝出欠票を実習指導者へ提出し、退室時までには押印をもらう。
- ※2 **遅刻、早退の場合は、遅もしくは早に赤丸をつけ、備考欄にその理由と入室時間、退室時間を記入する。**
- ※3 欠席の場合は、欠に赤丸をつけ備考欄に欠席理由を記載する。但し、休診や休講の場合は備考欄にその旨を記載する。
- ※4 再実習を行った場合は、備考欄にいつの再実習なのか日付を記入する。