

就診簽認單

就診學生： 年 班 姓名： 陪同學生姓名：

於 月 日 時 分 離班就診

老師簽認：

診斷結束時間： 時 分 健康中心簽認：

陪同學生回教室時間： 時 分

導師簽名：

（回條交導師確認，副班長於放學後連同點名單交學務處存查）