



中醫臨床技能見習 學習護照

學年度第 一 學期 義守大學學士後中醫學系

姓名： _ _ _ _ _

學號： _ _ _ _ _

內婦兒科門診



_ _ 月 _ _ 日



_ _ 月 _ _ 日



_ _ 月 _ _ 日



_ _ 月 _ _ 日

中醫藥局見習



_ _ 月 _ _ 日



_ _ 月 _ _ 日

針傷科門診



_ _ 月 _ _ 日



_ _ 月 _ _ 日



_ _ 月 _ _ 日



_ _ 月 _ _ 日