敏惠醫護管理專科學校 事件經過陳述表

科班別		學號		姓名		填寫日期	年　月　日
發生時間	年　月　日　時　分			發生地點		輔導人員	
附記	一、陳述內容：(一)事實經過(包含人、事、時、地、物)，(二)自我檢討，(三)建議獎懲。 二、填寫人須詳實填寫表格內資料，不得隱瞞事實或偽造文書，違者將追加隱瞞事實或偽造文書之懲處。						