

## 義守大學學生實習中止及轉介實習申請書

| 申請人資料                       |                                                                                                                                                                                                                   |       |                      |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------|
| 開課系級：                       |                                                                                                                                                                                                                   | 課程名稱： |                      |
| 學號：                         | 姓名：                                                                                                                                                                                                               | 聯絡電話： | 申請日期：<br>____年__月__日 |
| 申請項目                        | <input type="checkbox"/> 中止實習                                                                                                                                                                                     |       |                      |
|                             | <input type="checkbox"/> 中止實習後轉介其他機構實習                                                                                                                                                                            |       |                      |
|                             | <input type="checkbox"/> 中止實習後返校上課                                                                                                                                                                                |       |                      |
|                             | <input type="checkbox"/> 中止實習後其他替代方案：_____                                                                                                                                                                        |       |                      |
| 中止實習                        |                                                                                                                                                                                                                   |       |                      |
| 中止實習<br>機構名稱                |                                                                                                                                                                                                                   |       |                      |
| 實習類型                        | <input type="checkbox"/> 全學年 <input type="checkbox"/> 寒假實習 <input type="checkbox"/> 暑假實習 <input type="checkbox"/> 單一學期實習 <input type="checkbox"/> 學期期間實習                                                          |       |                      |
| 實習狀況                        | <input type="checkbox"/> (尚)未前往報到。<br><input type="checkbox"/> 報到後並未前往實習。<br><input type="checkbox"/> 已報到開始實習。中止日期：____年__月__日，共計實習__天。<br><div style="text-align: center; margin-top: 10px;">將轉介至其他機構繼續實習。</div> |       |                      |
| 中止或轉介實習原因/問題(必要時，請檢附相關證明文件) |                                                                                                                                                                                                                   |       |                      |

|                                     |                 |                                                                                                                                        |       |
|-------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                                     |                 |                                                                                                                                        |       |
| 中止後轉介其他機構實習(申請中止後轉介其他機構實習者，以下欄位需填寫) |                 |                                                                                                                                        |       |
| 轉介機構<br>名稱                          |                 |                                                                                                                                        |       |
| 預估實習<br>期間                          |                 | 自____年____月____日～____年____月____日止。計____天                                                                                               |       |
| 學生因上述原因，需中止/轉介其他機構實習，敬請 允准。         |                 |                                                                                                                                        |       |
| 學生_____（簽章）      家長_____（簽章）        |                 |                                                                                                                                        |       |
| 系所審核                                |                 |                                                                                                                                        |       |
| 審<br>核<br>結<br>果                    | 實習主課教師意<br>見及簽章 | _____學系學生校外實習委員會會議                                                                                                                     | 系主任簽章 |
|                                     |                 | ____學年度 第__學期_____學系學生<br>校外實習委員會會議（____年____月____日）<br>決議<br><input type="checkbox"/> 通過審查，予以終止<br><input type="checkbox"/> 不通過審查，說明： |       |