慈濟大學

實習中止及轉介實習申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人資料** | | | | | | | |
| 姓名： | | | 學號： | | 聯絡電話： | 申請日期：  　　年　　月　　日 | |
| 申請項目 | | □中止實習 | | | | | |
| □中止後轉介其他機構實習 | | | | | |
| **中止實習** | | | | | | | |
| 中止實習 機構名稱 | |  | | | | | |
| 實習類型 | | □暑期實習 □學期實習 □全學年實習 | | | | | |
| 實習狀況 | | * (尚)未前往報到。 * 報到後並未前往實習。 * 已報到開始實習。中止日期：　　年　　月　　日，共計實習　　天。   轉介至其他機構繼續實習。 | | | | | |
| **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**(僅申請中止實習者，以下欄位毋需填寫) | | | | | | | |
| 轉介機構  名稱 | |  | | | | | |
| 預估實習  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　　　 　　　　　（簽名） | | | | | | | |
| **教學單位審核** | | | | | | | |
| 審核結果 | 實習主課教師 意見及簽章 | | | 教學單位實習委員會 | | | 教學單位主管簽章 |
|  | | | 學年度第　 學期實習委員會會議（　　年　 月　 日）決議  □通過審查，予以終止。  □通過審查，予以轉介。  □不通過審查，說明： | | |  |