弘光科技大學老人福利與長期照顧事業系

實習前機構安置異動申請書

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | 班級 |  | 學號 |  | 聯絡電話 |  |
| 申請人若已完成/進行下列任一程序，請先打勾。  □已寄出實習計畫書 □已參加面試 □已收到機構回覆公文  □已洽詢預定轉換之實習機構 □已取得檢附證明文件 □已申請實習經費補助  □其他：  申請事由之具體說明（若有證明文件請同時檢附）：  家長簽章： 日期： 年 月 日  （請確實取得家長同意簽章，日後若因學生個人假造家長簽章而有爭議或實習權益受損，學生應負起全部責任。）  家長聯絡電話：（ ） 手機：  實習指導老師簽章： 日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 實習委員會決議：  □同意異動  □不同意異動，理由：  □其他：  實習行政督導簽章： 日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 實習委員會決議（ 年 月 日 會議）：  □同意異動  □不同意異動，理由：  □其他：  系主任簽章： 日期： 年 月 日 | | | | | | | |

FM-20570-010

修訂日期：111.07.18

保存期限：五年