弘光科技大學老人福利與長期照顧事業系

實習生退選/轉換實習機構申請書

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | | 班級 |  | 學號 |  | 連絡方式 |  |
| **實習期間** | | |  | | **實習總時數** | |  | |
| **原實習機構** | | |  | | | | | |
| 申請事由之具體說明  （若有證明文件請同時檢附）  **學生自我檢討及改善方案** | | 申請人若已進行下列任一程序，請先打勾。  □已口頭告知學校實習督導　　　　　　　 □已口頭告知機構督導  □已取得必要之證明文件(實習機構同意書) □已洽詢預定轉換之實習機構  □其他：  學生簽名：  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。） | | | | | | |
| 輔導老師意見  (輔導過程及新工作內容之評估) | | 輔導老師： | | | | | | |
| 實習委員會決議：實習委員會會議決議（ 年 月 日 會議）：  □同意異動至新實習機構，**新實習機構：**  □不同意異動，理由/建議：  □同意停止實習 □不同意停止實習，理由/建議：  □其他：  實習行政督導簽章： 日期： 年 月 日  系主任簽章： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |

FM-20570-016

修訂日期：111.07.18

保存期限：五年