

醒吾科技大學 學生校外實習異動申請表

申請日期： 年 月 日

【程序一】實習終止			
實習生姓名		聯絡電話	
班級		學號	
實習機構名稱		離職生效日	
實習終止原因			
實習生自我檢討	學生簽名：_____		
輔導老師意見	輔導老師：_____		
系校外實習工作小組 審議說明與結果	會議日期： 年 月 日 審議結果： <input type="checkbox"/> 終止實習 <input type="checkbox"/> 轉換實習單位(接續程序二)		
實習機構確認簽名 與其他說明	實習期間：自____年____月____日至____年____月____日，總實習時數____小時 確認簽名：_____，並同意該生於離職生效日後終止實習合約。 ※若此表內容不宜實習機構親簽，可另以附件證明。填寫日期： 年 月 日		
備註	1. 實習終止時實習輔導老師須填寫本表，經系校外實習委員會審議後，提報實習服務中心備查，由各系訂定其他輔導方案。 2. 學生因無法依約完成實習者，為維護其權益，得向其所屬院(系所)提出申請輔導轉修其他課程以獲得學分。		
【程序二】轉換實習機構			
新申請實習機構名稱		擬報到日	
輔導老師新工作之評估			
備註	1. 每學期異動以乙次為限。 2. 學生因實習單位不適應，須提早告知實習輔導老師，由老師與學生及實習單位完成懇談，經由系主任同意後，共同協助轉換實習單位。 3. 轉換實習單位若為學生個人因素，將視情節簽報懲處。		
實習輔導老師	系主任	院長	實習服務中心