**樹德科技大學**

**SHU-TE University**

**校外實習課程轉換實習機構或停止實習申請表**

**Application for Changing Institution/Ceasing Internship**

 填表日期Date：

|  |
| --- |
| 申請人資料 Applicant’s Information |
| 姓 名 Name | 系別班級Dept./Class | 學 號Student Number | 聯絡電話Phone Number | 電子郵件E-Mail |
|  |  |  |  |  |
| 實習課程類別Type of Internship Courses | * 暑期實習Summer Break - 課程名稱 Course :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 學期實習One Semester - 課程名稱Course:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 其他實習Others - 課程名稱Course:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 預計申請Tentative Application | * 轉換實習機構 Change Internship Institution
* 停止實習 Cease Internship
 |
| 轉換實習機構或停止實習實習原因Please summarize the reasons to support this application |  |
|  學生簽名：Intern’s Signature  | 家長簽名： Parent’s Signature |
| 實習輔導老師意見Faculty Supervisor’s Opinion |   實習輔導老師簽名Signature ：  |
| 系(所)主任簽章Seal of Department Chair |  |

本表申請流程：實習學生Intern **→** 實習輔導老師 **→** 系所主任 **→** 學務處職發中心