

國立臺東專科學校校外實習轉換/終止申請表

申請日期： 年 月 日

科別 / 班級：	學生姓名：
學號：	連絡電話：
電子郵件地址：	
實習類別： <input type="checkbox"/> 暑期 <input type="checkbox"/> 學期 <input type="checkbox"/> 學年 <input type="checkbox"/> 其他：	應實習總時數：
原實習單位： 原應實習期間：自 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 已完成實習時數：_____ (檢附證明文件)	
轉換實習或終止原因： <input type="checkbox"/> 適應不良 <input type="checkbox"/> 交通不便 <input type="checkbox"/> 薪資太低 <input type="checkbox"/> 工作時間因素 <input type="checkbox"/> 公司因素 <input type="checkbox"/> 家庭因素 <input type="checkbox"/> 其他原因：_____	
申請類型： <input type="checkbox"/> 轉換實習機構 <input type="checkbox"/> 轉為校內替代方案：_____	
<input type="checkbox"/> 終止實習	
學生自我檢討或因應對策	簽名：
實習輔導老師意見或建議	簽章：
<p>※請實習輔導教師協助學生填寫本表，檢附輔導過程紀錄及其他相關證明文件，提送科校外實習相關委員會審議。</p> <p>※會議紀錄請載明審核結果及後續處理方式。</p> <p>如：1. 同意轉換實習機構，載明解約程序、新實習機構名稱及實習起迄期間。</p> <p>2. 同意轉為校內替代方案，載明解約程序、替代方案執行方式、評分方式等。</p> <p>3. 同意終止實習，載明解約程序與學生退選登記、選修其他替代課程或校外實習成績不及格等。</p>	

科主任簽章：

備註：

1. 申請實習轉換 / 終止，經提送科相關委員會議審議後，會議紀錄請會簽就業輔導組。
2. 如轉換實習機構，重新簽署合約需簽請校長核准，後續提送學生校外實習委員會議核備。