

慈濟科技大學護理系（科）

學生實習異動申請單

申請人簽名 _____ 專(技) _____ 年級 _____ 班 學號 _____

原實習				異動後實習			
科別	時間	單位	該學期學分數	科別	時間	單位	該學期學分數

配合申請人簽名 _____ 專(技) _____ 年級 _____ 班 學號 _____

原實習				異動後實習			
科別	時間	單位	該學期學分數	科別	時間	單位	該學期學分數

異動原因(請申請學生務必檢附相關證明文件):

- 個人因素: _____
- 家庭因素: _____
- 其他因素: _____

本人了解依護理系（科）學生選課辦法及護理專業科目暨實習擋修規定或經由實習組協調後，仍無法異動者。若無法異動實習成功，未完成之實習將由護理系實習組安排於下學年度，將會延長修業年限，個人無任何異議。

申請學生簽名: _____

學生家長簽名: _____

敬 會	申請異動學生之班導師(簽名):	建議:
	配合異動學生之班導師(簽名):	建議:
	實習組組長(簽名):	建議:
	護理系(科)主任(簽名):	建議:
	教務處課務組(簽名):	建議:

附註:

- 任何需調動實習梯次之學生請先與家長及導師聯繫、會談，家長與導師簽章後，由導師向實習組提出申請。
- 因個人學分數因素申請實習異動者，請於校內**加退選期間內（含暑修）**附上相關證明文件至實習組調整實習梯次，需依護理系（科）學生選課辦法、護理專業科目暨實習擋修規定，請視情況擇其一辦法執行辦理。
- 因個人健康因素申請實習異動者，需另依護理系（科）學生實習請假規則辦理請假手續。
- 個人家庭因素需異動者，請於**實習前一個月（外地實習護生請於兩個月前）**檢附相關證明文件。
- 實習梯次公告後，若因個人因素務必申請異動者，**每位學生僅限申請一次**。
- 申請實習異動學生，不論異動原因且無具體原因者，**均需檢附相關證明文件**，若經由實習組協調後，仍無法異動者，需維持原實習安排或是延至下學年度再安排實習，**護理系實習組具有最終核准權**。
- 因同學異動或公務需求而導致實習需異動之學生資料，請於學生實習異動登錄表中登錄。
- 申請流程為:學生填單→家長簽章→班導師簽章→實習組簽核，並會同簽呈→系組任簽核→課務組簽核。
- 簽呈流程會簽教務處課務組，由課務組依據簽核結果進行學生實習科目與學分數異動處理。