

慈濟科技大學護理系(科)

自願停止實習申請書

停止實習日期：____年____月____日

完成申請日期：____年____月____日

本人(姓名)_____專(技)____年級____班 學號_____

因為： 個人因素_____

家庭因素_____

其他因素_____

無法參加學校業已排定(日期)_____之(科別)_____實習，

本人了解依護理系學生實習課程重(補)修辦法第二條規定，該科實習成績以**零分**計算，應重修實習，且可能會**延長修業年限**；未完成之實習將由護理系實習組安排於下學年度，個人無任何異議。

申請學生：

學生家長：

敬 會	實習指導老師：	實習組長：
	班導師：	系主任：

- 附註：1. 依護理系學生實習請假規則第五條：學生辦理停實習務必於告知該實習單位老師後五日內(不含國定例假日)，親自或委託他人至實習組辦理完成相關手續，若無於規定時間內辦理完成，逾時一律不予以處理，其未完成之實習視同曠實習處理，並應予重修。
2. 申請流程為：學生填單→學生家長→實習指導老師→實習單位→班導師→實習組長→系主任。
3. 第一聯、第二聯由實習組存檔，第三聯請學生填妥家裏住址並貼足額郵資，由實習組寄送給家長。

輔導紀錄

	日期	輔導內容	簽章
實習指導 老師			
實習單位			
班導師			

慈濟科技大學護理系(科)

自願停止實習申請書

停止實習日期：____年____月____日

完成申請日期：____年____月____日

本人(姓名)_____專(技)____年級____班 學號_____

因為： 個人因素_____

家庭因素_____

其他因素_____

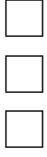
無法參加學校業已排定(日期)_____之(科別)_____實習，
本人了解依護理系學生實習課程重(補)修辦法第二條規定，該科實習成績以
零分計算，應重修實習，且可能會**延長修業年限**；未完成之實習將由護理系
實習組安排於下學年度，個人無任何異議。

申請學生：

學生家長：

敬 會	實習指導老師：	實習組長：
	班導師：	系主任：

- 附註：1. 依護理系學生實習請假規則第五條：學生辦理停實習務必於告知該實習單位老師後五日內(不含國定例假日)，親自或委託他人至實習組辦理完成相關手續，若無於規定時間內辦理完成，逾時一律不予以處理，其未完成之實習視同曠實習處理，並應予重修。
2. 申請流程為：學生填單→學生家長→實習指導老師→實習單位→班導師→實習組長→系主任。
3. 第一聯、第二聯由實習組存檔，第三聯請學生填妥家裏住址並貼足額郵資，由實習組寄送給家長。



請貼八元
郵票

慈濟科技大學 護理系實習組 緘

地址：970 花蓮市建國路二段八八〇號

電話：(〇三) 八五七二二五八轉二四〇二

傳真：(〇三) 八五七七九六二

