

國立高雄餐旅大學教育實習學生終止實習申請書

姓名		身分證字號		申請日期	年	月	日
學號	就讀系所						
通訊方式	電話：	性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	兵役	<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 役畢		
	手機：						
	E-mail：						
實習學校	(請填學校名稱全銜)		實習科別 (領域專長)				
實習期間	<input type="checkbox"/> 第1學期 (____年8月1日至____年1月31日)		<input type="checkbox"/> 第2學期 (____年2月1日至____年7月31日)				
實習狀況	<input type="checkbox"/> (尚)未前往報到。 <input type="checkbox"/> 報到後並未前往實習。 <input type="checkbox"/> 已報到開始實習，中止日期：____年____月____日。						
終止/暫緩實習原因	請簡要敘明並檢附相關證明文件： <input type="checkbox"/> 延畢 <input type="checkbox"/> 就讀研究所：就讀學校、系所班別為 _____ <input type="checkbox"/> 服兵役 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
是否辦理畢業審查	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		是否辦理退費	<input type="checkbox"/> 是，請附平安保險繳費收據 <input type="checkbox"/> 否			
學生因上述原因，需中止實習，敬請 允准。 <div style="text-align: right;">學生 _____ (簽名)</div>							
實習學校簽章				本校主管單位簽章			
教務主任			實習指導師	(若尚未排定免簽)			
校長			教育實習組長				
實習學校意見欄			中心主任				

備註：

- 一、本表先送請實習學校簽章同意後，再送本校師資培育中心登錄。
- 二、本表請於中止實習日起 10 日內辦妥。無故未辦理者，日後得請自覓其他師培大學輔導實習。
- 三、本表僅作為中止實習證明之用，如欲重新申請實習，請按當學年規定之作業期程完成各項申請作業，未按期提出申者該年度不予輔導實習。

師培中心電話：(07)806-0505#24201 傳真：07-8060930。