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：  手機： | | | 性 別 | | | | □女　□男 | | 兵役 | □免役　□役畢 |
| 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 | □第1學期  （　　年8月1日至　　年1月31日） | | | | | □第2學期  （　　年2月1日至　　年7月31日） | | | | | |
| 實習  狀況 | □ (尚)未前往報到。  □ 報到後並未前往實習。  □ 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：  □ 延畢  □ 就讀研究所：就讀學校、系所班別為  □ 服兵役  □ 其他： | | | | | | | | | | |
| 是否辦理畢業審查 | □ 是  □ 否 | | | 是否辦  理退費 | | | * 是，請附平安保險繳費收據 * 否 | | | | |
| 學生因上述原因，需終止實習，敬請　允准。  　　　　學生　　　 　　　　　（簽名） | | | | | | | | | | | |
| **實習學校簽章** | | | | | **本校主管單位簽章** | | | | | | |
| 教務主任 | |  | | | 實習指導  教師 | | | | (若尚未排定免簽) | | |
| 校 長 | |  | | | 教育實習組組長 | | | |  | | |
| 實習學校  意見欄 | |  | | | 中心主任 | | | |  | | |

備註：

1. 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。
2. 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。**
3. 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#1951 傳真：07-8060930。