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。