

中華醫事科技大學 環境與安全衛生工程系

學生校外實習機構轉換申請單

填表日期： 年 月 日

學 制			系別/班級	
姓 名			學 號	
原實習機構			轉換日期	
新申請 實習機構			擬報到日	
轉換原因	<p style="text-align: right;">學生簽名：</p>			
輔導記錄	<p style="text-align: right;">班級導師：</p>			
結案	<input type="checkbox"/> 同意(確認新轉換機構同意接受實習生且重新簽約) <input type="checkbox"/> 不同意：(原因)			
系主任	實習委員會	實習機構 單位主管	校內實習 指導老師	家長