

中華醫事科技大學 環境與安全衛生工程系

校外實習課程離退實習機構申請單

學 制		系別/班級		
姓 名		學 號		
實習機構		離退日期		
應實習週數	年 月 日 至 年 月 日 (共 週, 小時)			
已實習週數	年 月 日 至 年 月 日 (共 週, 小時)			
離退原因	<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 <input type="checkbox"/> 不同意：			
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