

慈濟大學護理科

自願停止實習申請書

停止實習日期：____年____月____日

完成申請日期：____年____月____日

本人(姓名)_____專(技)____年級____班 學號_____

因為：☐ 個人因素_____

☐ 家庭因素_____

☐ 其他因素_____

無法參加學校業已排定(日期)_____之(科別)_____實習，

本人了解依護理科學生實習規則第三章第八條規定，該科實習成績以**零分**計算，應重修實習，且可能會**延長修業年限**；未完成之實習將由護理科實習組安排於下學年度，個人無任何異議。

申請學生：

學生家長：

敬 會	實習指導老師：	實習組長：
	班導師：	科主任：

- 附註：1. 依護理科學生實習規則第八條：學生辦理停實習務必於告知該實習單位教師後五日（不含國定及例假日）內，親自或委託他人至實習組辦理完成相關手續，若未於規定時間內辦理完成，逾時一律不予以受理，其未完成之實習視同曠實習處理，應予重修。
2. 申請流程為：學生填單→學生家長→實習指導老師→實習單位→班導師→實習組長→系主任。
3. 第一聯、第二聯由實習組存檔，第三聯請學生填妥家裏住址並貼足額郵資，由實習組寄送給家長。

輔導紀錄

	日期	輔導內容	簽章
實習 指導老師			
實習單位			
班導師			

慈濟大學護理科

自願停止實習申請書

停止實習日期：____年____月____日

完成申請日期：____年____月____日

本人(姓名)_____專(技)____年級____班 學號_____

因為：☐ 個人因素_____

☐ 家庭因素_____

☐ 其他因素_____

無法參加學校業已排定(日期)_____之(科別)_____實習，

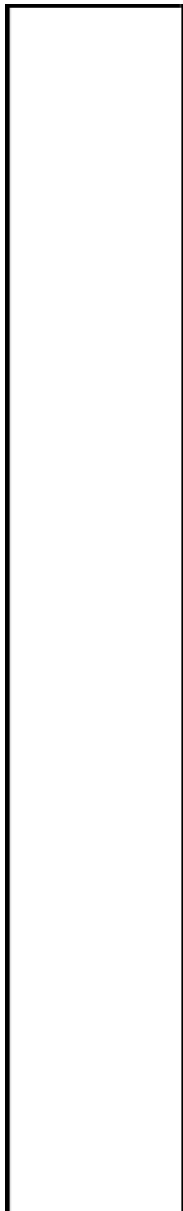
本人了解依護理科學生實習規則第三章第八條規定，該科實習成績以**零分**計算，應重修實習，且可能會**延長修業年限**；未完成之實習將由護理科實習組安排於下學年度，個人無任何異議。

申請學生：

學生家長：

敬 會	實習指導老師：	實習組長：
	班導師：	科主任：

- 附註：1. 依護理科學生實習規則第八條：學生辦理停實習務必於告知該實習單位教師後五日（不含國定及例假日）內，親自或委託他人至實習組辦理完成相關手續，若未於規定時間內辦理完成，逾時一律不予以受理，其未完成之實習視同曠實習處理，應予重修。
2. 申請流程為：學生填單→學生家長→實習指導老師→實習單位→班導師→實習組長→系主任。
3. 第一聯、第二聯由實習組存檔，第三聯請學生填妥家裏住址並貼足額郵資，由實習組寄送給家長。



請貼八元
郵票

慈濟大學 建國校區 護理科實習組 緘

地址 970 花蓮市建國路二段八八〇號

電話 (〇三)八五七二一五八轉二二三二六