**樹德科技大學校外實習轉換/停止實習機構申請表**

**SHU-TE University Application for Changing Institution/Ceasing Internship**

 **填表日期： 年 月 日**

|  |
| --- |
| **申請人資料 Applicant’s Information** |
| **姓 名****Name** | **系別班級****Dept./Class** | **學 號Student Number** | **聯絡電話****Phone Number** | **電子郵件****E-Mail** |
|  |  |  |  |  |
| **實習課程類別****Type of Internship Courses** | □暑期實習Summer Break-課程名稱Course :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□學期實習One Semester-課程名稱Course:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□其他實習Others-課程名稱Course:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **原機構實習期間 During the Internship Period at the Original Institution** |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 |
| **原實習機構Internship Institution** |  | **原實習單位Internship Placement** |  |
| **預計申請Tentative Application** | □轉換實習機構Change Internship Institution□停止實習Cease Internship |
| **轉換/停止實習日期Transition/End of Internship Date** |
|  |
| **轉換實習機構或停止實習實習原因****Please Summarize the Reasons to Support this Application** |  |
| **新實習機構New Internship Institution** | □系辦轉介（公司： ）□自行推薦（公司： ） |
| **新機構實習期間During the Tnternship at the New Institution** |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 |
| **學生簽名Intern’s Signature** |   |
| **實習輔導老師意見****Faculty Supervisor’s Opinion** |   |
| **實習輔導老師簽名Signature** |  | **系(所)主任簽章****Seal of Department Chair** |  |
| **實習機構****人資部簽章** |  |

申請流程：申請學生→實習輔導老師→系主任。正本留存於系所，簽核同意後MAIL掃描本送研究發展處職發中心備檔存查。