**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。