**長庚科技大學 嘉義分部護理系碩士在職專班**

**學生停實習申請單**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學號 |  | | 學生(簽名) | |  | | 聯絡電話 |  |
| 實習科目 | |  | | | | 實習教學教師 |  | |
| 實習單位 | |  | | | | 實習時間 | 年 月 日~  年 月 日 | |
| 申請停實習原因 | |  | | | | | | |
| **核簽** | | 1. 實習教學教師 | |  | | | | |
| 1. 實習課程負責教師 | |  | | | | |
| 1. 指導教授 | |  | | | | |
| 1. 所長 | |  | | | | |
| **會簽** | | 進修推廣組 | |  | | | | |

備註：同學填妥本單後，請送交所辦公室辦理。