學年度 學期 學生校外實習不適應轉換實習機構、終止實習申請表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 學號 |  | 系科/班級 | 醫保科 / 班 |
| 申請項目 | □轉換單位 | □公司因素 □個人因素 □其他  |
| □終止實習 | □操行成績 □轉學 □休學 □其他  |
| 原實習機構 |  | 離職日期 |  年 月 日 |
| 新申請機構 |  | 擬報到日 |  年 月 日 |
| 學生自我檢討 | 1. 自我檢討
2. 改善方式

**學生簽名：** |
| 實習輔導老師意見 | 1. 學生轉換原因**(請勾選)**

□實習機構因素：□公司縮減人事,學生遭辭退 □部門裁撤,學生遭辭退 □其他，請說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□學生個人因素：□能力不佳,學生遭辭退 □態度不佳,學生遭辭退 □健康因素,學生主動提出 □體力無法負荷,學生主動提出 □人際關係適應不良,學生主動提出□其他，請說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. 輔導過程簡述
2. 回饋原合作機構意見
3. 檢討及新實習機會評估

**實習輔導老師簽名：** |
| 班級導師意見 | 1. 學生先前在校情形說明
2. 輔導過程簡述
3. 檢討及輔導學生改善說明

**班級導師簽名：** |
| 備註 | 1. 轉換實習機構若為個人因素，將視情節簽報懲處。
2. 轉換實習合作機構限於兩週內完成，學生若因個人因素自行離職，該階段實習成績核計零分。
3. 學生已確認新合作機構並經科主任、班導師及實習輔導教師審核通過後才可轉換實習機構。
4. 學生辦理休退學亦須填妥此表，並於兩週內完成，逾期將召開會議審議。
 |
| 科主任 | **(請簽註意見)** |
| 實習暨就業輔導中心主任 |  | 研發處主任 |  |
| 校 長 |  |