**淡江大學德國語文學系學生校外實習**

附件10

**學生停止或轉換實習機構申請表**

填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 申請人資料 |
| 姓 名 | 系別班級 | 學 號 | 聯絡電話 | E-Mail |
|  |  |  |  |  |
| 實習類別 | □學期實習課程（ 學年度 學期）□寒假實習課程（ 學年度）□暑假實習課程（ 學年度） | 課程名稱 |  |
| 預計申請 | * 轉換實習機構
* 停止實習
 |
| 轉換實習機構或停止實習原因 |  |
|  學生簽名： | 家長簽名：  |
| 輔導教師意見 |   實習輔導教師簽名： |
| 系主任 |  | 實習單位主管 |    |

備註：本表經實習輔導教師輔導與協調後，若仍須轉換實習機構或停止實習，請填寫此申請表經輔導教師簽名後，送交系所審議後決定之。