長榮大學航運管理學系實習課程變動申請表

□終止實習申請　□繼續實習申請

填表日期（年月日）：　　/　　/

姓名		班級		組別	□海 □空
聯絡電話		指導老師			
實習單位		實習地點			
原訂實習期間	年　月　日　迄　年　月　日，共_____月。				
申請狀況	□因疫情影響，終止實習計畫，但個人希望繼續實習**(請續填寫：學生繼續參與校外實習同意書)**。 □因不可抗力因素，個人申請終止實習。預定終止日期：_____ □因個人因素申請終止實習。預定終止日期：_____ □其他(請說明)：				
狀況說明	請說明申請緣由：				
備註					
以下由老師填寫					
指導老師意見					
實習委員會決議	**□通過　□不通過**				