

長榮大學護理學系

學生『暫停實習』申請表

一、申請人：	班級： 年 班	學號：	填表日期： 年 月 日
二、原實習科目：			
三、原實習單位： _____ 醫院 _____ 單位			
四、原實習日期： 年 月 日 ~ 年 月 日			
五、申請停止實習理由： <input type="checkbox"/> 適應不良 <input type="checkbox"/> 身體因素 <input type="checkbox"/> 家庭因素 <input type="checkbox"/> 其他： (請詳述原因)			
<p>六、家長同意書</p> <p>本人_____了解貴系擋修規定，敝子弟因上述原因無法於學校原定實習之時間進行該科實習，而需延後(或選修實習退選)，屆時若因而無法於畢業年限內安排實習，以致學生無法如期畢業時，將不會有任何異議；再者，原定實習時間如該班學生校內無課程進行，則將讓敝子弟返家自行溫習功課。</p> <p>家長簽章：_____ <input type="checkbox"/>同意暫停實習 <input type="checkbox"/>不同意暫停實習</p>			
實習指導老師	導師	系主任	

備註：本表單正本由系主任存檔，影本由實習組存查。