文藻外語大學 英國語文系 實習生免修學分

班級： _____ 學號： _____ 姓名： _____ 電話： _____

實習地點： _____

實習輔導老師： _____

實習日期起迄日： _____

實習課程名稱 學分數	欲免修本校科目資料(學生填寫)						
	開課學制	學年	學期	科目名稱	學分數	學年學期	核定類別
學期間實習 (15學分)	☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專					☐ 學年課 ☐ 學期課	☐ 必修 ☐ 專業選修 ☐ 一般選修
	☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專					☐ 學年課 ☐ 學期課	☐ 必修 ☐ 專業選修 ☐ 一般選修
	☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專					☐ 學年課 ☐ 學期課	☐ 必修 ☐ 專業選修 ☐ 一般選修
	☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專					☐ 學年課 ☐ 學期課	☐ 必修 ☐ 專業選修 ☐ 一般選修
	☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專					☐ 學年課 ☐ 學期課	☐ 必修 ☐ 專業選修 ☐ 一般選修
	☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專					☐ 學年課 ☐ 學期課	☐ 必修 ☐ 專業選修 ☐ 一般選修
	☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專					☐ 學年課 ☐ 學期課	☐ 必修 ☐ 專業選修 ☐ 一般選修
	☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 五專					☐ 學年課 ☐ 學期課	☐ 必修 ☐ 專業選修 ☐ 一般選修
免修總學 分數							

檢附文件：
(可用電子檔回
傳:en00@mail.wzu
.edu.tw)
 實習考評表
 實習時數證明
 心得報告書
(實習指導老師審
閱後以釘書機裝
訂)

審核意見

是否同意抵免 _____ 系(所)主任簽章 _____

同意免修 _____