

文藻外語大學
Wenzao Ursuline University of Languages
校外實習課程轉換實習機構或停止實習申請表
Application for Changing Institution/Ceasing Internship
填表日期 (Date) :

申請人資料 Applicant's Information				
姓名 Name	系別班級 Dept./Class	學號 Student Number	聯絡電話 Phone Number	電子郵件 E-Mail
實習課程類別 Type of Internship Courses	<input type="checkbox"/> 暑期實習 Summer Break - 課程名稱 Course : _____ <input type="checkbox"/> 學期實習 One Semester - 課程名稱 Course: _____ <input type="checkbox"/> 其他實習 Others - 課程名稱 Course: _____			
預計申請 Tentative Application	<input type="checkbox"/> 轉換實習機構 Change Internship Institution <input type="checkbox"/> 停止實習 Cease Internship			
轉換實習機構 或停止實習原因 Please Summarize the Reasons to Support this Application				
學生簽名： Intern's Signature			家長簽名： Parent's Signature	
輔導教師意見 Faculty Supervisor's Opinion	實習輔導教師簽名 Signature :			
系(所)主任簽章 Seal of Department Chair			生涯發展中心簽章 Seal of Career Development Center	

本表申請流程 Application Process : 實習學生 Intern → 實習輔導教師 Faculty Supervisor → 所屬系所主任 Department Chair → 學務處生涯發展中心 Career Development Center。