**亞洲大學經營管理學系**

\_\_\_\_**學年度實務學習退選/轉換/終止實習申請書**

申請日期： 民國 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年級/班別 |  |
| 學號 |  | 連絡電話 |  |
| 實習機構單位 |  |
| 申請項目 | * 退選課程 □ 終止實習 □ 轉換實習機構
 |
| 事由類別與說明 | * 健康因素 □性平事件 □家庭因素 □經濟因素
* 其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

事由說明: |
| 老師輔導紀錄 | 輔導日期: 年 月 日輔導紀錄重點: |
| 處理措施(請勾選) | * 1.與申請人進行輔導約談，已了解事件內容
* 2.給予申請者關懷，並告知系可提供的協助。
* 3.與實習機構協調因應處理做法。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 4.撤銷申請
* 5.建議辦理退選
* 6.建議終止實習
* 7.建議轉換實習機構:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

◎若有勾選5-7選項，則需提學生實務學習委員會審議 |
| 實務學習委員會決議 | 本案評估經本系○○年○○月○○日○○學年度○○學期第○次系學生實務學習委員會審議討論後，決議為:* 同意所請
* 不同意所請，理由：

 中華民國 年 月 日 |
| 輔導老師簽章 |  | 系主任簽章 |  |

※申請人請填寫本表的申請日期以及粗黑框內的資料後，送至本系辦公室進行申請。