

中臺科技大學食品科技系 學生實習申訴表

填表日期： 年 月 日

班級		姓名	
學號		聯絡電話	
原實習機構		實習區間	
學生申訴或 實習機構通報 原由			
自我檢討 (改善對策)			
學校 輔導老師意見			
輔導成效	<input type="checkbox"/> 經輔導後，續留原實習機構。 <input type="checkbox"/> 經輔導後未獲改善，轉介其他實習機構。 <input type="checkbox"/> 經輔導後未獲改善，放棄本次實習。並擬於_____提出申請。 <input type="checkbox"/> 其他_____		
補充說明			
申請人	學校輔導老師(導師) 或業界輔導老師	系主任	