

# 中臺科技大學實習變更申請表

申請日期： 年 月 日

|                     |  |   |  |
|---------------------|--|---|--|
| 申請人姓名               |  | 系 / 所 班 別   |  |
| 手 機                 |  | 學 號   |  |
| 實習地點 / 單位           |  |   |  |
| 實習變更原因<br>(請勾選)     | <input type="checkbox"/> 實習日期變更<br><input type="checkbox"/> 延長實習<br><input type="checkbox"/> 停止實習<br><input type="checkbox"/> 異動實習 | 原 實 習 日 期： 年 月 日 至 年 月 日<br>變更後實習日期： 年 月 日 至 年 月 日                        |  |
|                     | <input type="checkbox"/> 實習地點變更  | 原實習地點/單位：<br>變更後實習地點/單位：  |  |
|                     | <input type="checkbox"/> 實習費用變更  | 原 實 習 費 用：<br>變更後實習費用：  |  |
| 保險日期變更<br>(※延長實習必填) | <input type="checkbox"/> 保 險 日 期   | 原保 險 日 期： 年 月 日 至 年 月 日<br>新增保險日期： 年 月 日 至 年 月 日<br>(備註：學生延長實習時需檢附學生保險清冊) |  |
| 變更實習原因              | 申請人簽名：_____ 家長簽名：_____   |   |  |
| 事後追蹤                | 導師簽名：_____   |   |  |
| 實習負責老師              |  | 系 主 任   |  |
| 研發處實就組承辦人           |  |   |  |
| 研發處實就組組長            |  | 研 發 長   |  |