

弘光科技大學 美髮造型設計系 學生校外實習糾紛記錄表

學生姓名		學生電話	
年級/班級		學 號	
學生家長		家長電話	
實習期間	~	實習時數	
實習機構/聯繫窗口		機構電話	
問題陳訴 (學生自我檢討及改善方案)	學生簽章：_____		
實習訪視老師意見 (輔導過程及問題內容之評估)	實習訪視老師：_____		
導師意見 (輔導過程及問題內容之評估)	導師：_____		
系實習指導老師意見 (輔導過程及問題內容之評估)	系實習指導老師：_____		
系主任 (輔導過程及問題內容之評估)	系主任：_____		
問題處理結果	結果說明  經 _____系實習委員會議審議通過。		

◆ 請同學詳述問題填妥簽章後，傳真至系辦公室 04-26317478 或寄達學校(43302 台中市沙鹿區台灣大道六段 1018 號 886-4-26318652 轉 7200~7204 弘光科技大學美髮造型設計系收)