

弘光科技大學 美髮造型設計系

校外實習學生退選/轉換實習機構 實習單位同意書

茲同意_____同學自即日起基於下列原因退出本機構所進行之校外實習課程。

個人適應不良

違反公司規定：_____

其他原因：_____

此致

弘光科技大學

機構名稱：

實習單位簽章：

部門主管：

(請加蓋公司章或單位用章)

部門主管電話：

人事部門主管：

日期：

學生姓名：_____系：_____學號：_____

FM-202A0-024

表單修訂日期：109.05.26

保存期限：4年