

弘光科技大學美髮造型設計系 實習個別化申請表

學號		姓名	
學制	日四技	課程名稱	必修-校外專業實習 (一)(二)
班導師訪談 及評估記錄	一、訪談內容：		
	二、評估依據 ☐ 本校諮商輔導中心評估文件 ☐ 中華民國身心障礙證明 ☐ 醫生診斷證明書 ☐ 其他因素 三、評估結果： ☐ 建議實習：_____ ☐ 不建議實習：_____ 訪談學生：_____ 班導師：_____ 日期：____年____月____日		
實習委員會決議	會議時間：____年____月____日系實習委員會議決議 ☐ 同意不實習，加修本校各系跨領域學程或專業選修學分，折抵實習學分。 說明：_____ ☐ 同意實習，說明：_____ ☐ 其他：_____ 系(所)主任：_____ 日期：____年____月____日		

FM-202A0-031

表單修訂日期：114.06.18

保存期限：四年