

弘光科技大學 美髮造型設計系 校外實習學生轉換實習機構申請表

班 級		學號	
學生姓名			
實習期間		實習總時數	
原實習機構		離職日期	
新申請實習機構		報到日期	
離職原因 (學生自我檢討 及改善方案)	學生簽名：_____		
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：_____		
申請結果	結果說明 經_____系實習委員會議審議通過。 新實習機構輔導老師：		

導 師：_____ 系主任：_____ 院長：_____

弘光科技大學 美髮造型設計系

校外實習學生轉換實習機構 家長同意書

茲同意敝子弟_____學號_____就讀美髮造型設計系_____班，
退出_____機構，而轉至_____機構進行後續
之校外實習課程，此課程為必修課程，學生需於學期間補足實習時數，如耽誤學
分修習須自行負責。

此致 弘光科技大學

家長簽名：

日期： 年 月 日

FM-202AO-021

表單修訂日期:106.08.24

保存期限:4年

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-202AO-024

表單修訂日期:109.05.26

保存期限:4年