

# 慈濟大學護理系

## 自願停止(延後)實習申請書

停止實習日期： 年 月 日

完成申請日期： 年 月 日

本人(姓名) \_\_\_\_\_ 年級 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 學號: \_\_\_\_\_

因為： 個人因素 \_\_\_\_\_

家庭因素 \_\_\_\_\_

其他因素 \_\_\_\_\_

無法參加學校已排定(日期) \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日 之  
\_\_\_\_\_ (科別) 實習，本人了解該科實習需退選，應重新  
安排實習，未完成之實習將由護理系實習組盡可能安排於下學年  
度，個人無任何異議。

申請學生： \_\_\_\_\_

學生家長： \_\_\_\_\_

敬會	實習指導 老師：		實習組長：	
	班導師：		系主任：	

附註：1、申請流程為：學生填單→學生家長→實習指導老師→實習單位→班導師→實習組長→系 主任。