

# 中華醫事科技大學護理系 學生調整實習申請單

108.06.14 系務會議通過修訂

申請日期：      年      月      日

|                  |  |                                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |
|------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 學制：              |  | 班級：                                                                                                                                    |  | 學號：                                                                                                                        |  |
| 姓名：              |  | 座號：                                                                                                                                    |  | 生日：                                                                                                                        |  |
| 身分證字號：           |  | 手機：                                                                                                                                    |  | 電話：                                                                                                                        |  |
| 申請實習科目 / 預定實習日期  |  |                                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |
| 1. _____ / _____ |  | 2. _____ / _____                                                                                                                       |  | 3. _____ / _____                                                                                                           |  |
| 4. _____ / _____ |  | 5. _____ / _____                                                                                                                       |  | 6. _____ / _____                                                                                                           |  |
| 申請理由             |  | <input type="checkbox"/> 雙主修<br><input type="checkbox"/> 實習成績未通過<br><input type="checkbox"/> 休學<br><input type="checkbox"/> 因重大事件或疾病退選 |  | 證明文件<br><input type="checkbox"/> 歷年成績單<br><input type="checkbox"/> 護理系學生校外實習切結書<br><input type="checkbox"/> 重大事件或疾病中止實習申請單 |  |
| 家長姓名：            |  | 家長手機：                                                                                                                                  |  | 電話：                                                                                                                        |  |
| 住址：              |  |                                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |
| 家長 / 本人          |  | 導師                                                                                                                                     |  | 行政老師                                                                                                                       |  |
| (簽章)             |  | (簽章)                                                                                                                                   |  | (簽章)                                                                                                                       |  |
| 實習組副主任           |  | 系主任                                                                                                                                    |  |                                                                                                                            |  |
| (簽章)             |  | (簽章)                                                                                                                                   |  |                                                                                                                            |  |
|                  |  |                                                                                                                                        |  |                                                                                                                            |  |

簽核後影印交於學生一份副本留存

## ★★★注意事項：★★★

1. 僅適用上述「申請理由」之對象。
2. 申請調整實習者請務必親自辦理，並於開學第四週前提出下一學期之實習申請。
3. 實習組僅負責調整協調實習單位相關事宜，請務必於開學時，加選此實習課程科目，若因未加選而無法取得成績，學生須自行負責，並請班導師注意學生是否完成相關程序。
4. 實習調整原則：
  - (1) 出缺名額由實習組老師統籌調整遞補之。
  - (2) 為維護各學制之遞補權利，以同一學制、同一課程科目為優先考量。
  - (3) 學生若畢業年限已達最高上限，則優先安排遞補。
  - (4) 因故放棄已調整之重補實習梯次者，再次調整時，須等該學期學制實習完成分配後(含遞補名額)，使得遞補之。