

康寧學校財團法人康寧大學

自願停止實習申請書

申請日期：____年____月____日

本人(姓名)：____，____年級____班，學號____

自願停止實習事由：_____

請勾選並填寫，申請停止實習科目與日期：

- 基本護理學實習，日期____年____月____日至____年____月____日止。
- 內外科護理實習(一)，日期____年____月____日至____年____月____日止。
- 內外科護理實習(二)，日期____年____月____日至____年____月____日止。
- 婦產科護理學實習，日期____年____月____日至____年____月____日止。
- 兒科護理學實習，日期____年____月____日至____年____月____日止。
- 精神科護理學實習，日期____年____月____日至____年____月____日止。
- 社區衛生護理學實習，日期____年____月____日至____年____月____日止。

本人確認

1. 了解該學科成績將採 不及格分數處理，將可能發生延長修業年限。
2. 了解未完成之實習科目將依「護理科學生非常規實習申請流程」自行至實習組申請重補修實習。

申請學生簽名：

學生家長簽名：

學生電話(手機)：

家長電話(手機)：

敬 會	科主任：	
	實習組/實習老師：	班導師：

附註：學生辦理停止實習時先以口頭向實習老師報告，一週內至護理科實習組完成書面申請；逾期者，其未到單位期間以曠班論處。

校方與家長聯絡情形：(處理者請簽名)