

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：(實習日期請填寫未進場之起迄日期)

- 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。
- 綜合護理學實習，日期____年____月____日至____年____月____日止。

本人已確認以下注意事項：

1. 了解申請自願停將可能發生延長修業年限。
2. 了解退選實習課程必須符合本校每學期應修習學分數之規定-教務處修業規定：五專4-5年級每學期修讀不得少於12學分，不得多於28學分，如遇全學期實習時，該學期學分不得少於9學分，倘若不符合退選課程規定，則實習成績將採零分處理。
3. 了解該學科已開始實習：
 - (1) 學生申請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。
 - (2) 實習成績將採不及格分數處理，日後再次申請該學科重補修申請則須完成重補修繳費(請詳閱重補修實習申請流程)。
4. 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：

學生電話(手機)：

學生家長簽名：

家長電話(手機)：

敬 會	班導師：	班導師與家長聯絡情形：(班導師請簽名)	
	實習組組員：	實習組組長：	科主任：
	教務處-課務組		
	<input type="checkbox"/> 同意退選停實習課程		<input type="checkbox"/> 不同意退選停實習課程
	完成退選日期：_____	原因：_____	