

景文科技大學餐飲管理系 免校外實習申請書

申請日期： 年 月 日

姓名		連絡電話	
班級		學號	
居住地址			
家長姓名		家長 連絡電話	
免實習理由	請勾選理由並附證明 ☐ 身心障礙 ☐ 重大傷病 ☐ 特殊健康因素 ☐ 其他：請描述_____		家長簽名並蓋章
導師意見			
學生簽名	導師簽名	系承辦人	系主任

備註：

- ★ 請提供相關證明。
- ★ 最終將由實習委員會決議是否同意免校外實習，須修讀替代課程。
- ★ 本表請於 115 年 11 月 24 日(二)前繳回。