

國立臺南護理專科學校護理科學生加/退選校外實習課程申請表

姓名		班級	年 班	學號	
實習機構/單位			申請日期		
實習期間	年 月 日 至 年 月 日		加/退選時機	<input type="checkbox"/> 時數未滿 1/4 <input type="checkbox"/> 時數滿 1/4	
加/退選原因	<input type="checkbox"/> 自覺適應不良或有身心症狀 <input type="checkbox"/> 遭遇特殊事故，原因為_____				
申請人意見	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
修習總學分數	<input type="checkbox"/> 本次退選後修習總學分數小於 12 學分 <input type="checkbox"/> 本次退選後修習總學分數大於(含等於)12 學分				
學生簽名			法定代理人/ 監護人簽名		
實習指導老師			導 師		
副 主 任			主 任		
課 務 組			教務主任		
校 長			同學因上述理由申請加/退選校外實習課程，是否同意該生所請	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	