

耕莘健康管理專科學校

化妝品應用與管理科

_____學年度 第_____學期

學生校外實習變更申請單

班 級	姓 名	學 號			
原實習廠商/ 地址	廠商名稱：				
	實習地址：				
申請更換實習 廠商/地址	廠商名稱：				
	實習地址：				
實習更換 原因 (學生自述)	<p>學生簽名：_____ 家長簽名：_____</p>				
實習輔導 教師 (輔導內容)	<p>實習輔導教師簽名：_____</p>				
簽 章	家長簽名	實習輔導教師 1	原實習單位主管	更換實習單位主管	科主任
		實習輔導教師 2			

註：請於原單位實習結束後，連同業界實習個案輔導工作紀錄表送到科辦方能提出變更申請。