弘光科技大學　**學士後護理系**　延實習申請單

年　　月　　日

學制：學士後護理系

班級：　　年　　班　　學號：　　　　　　　　姓名：

原應於：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 在　　　　　　　醫院

　　　　　　　　　科實習（計　　　　週）

（此科實習為　　學年度第　　學期之學分及成績），但因本人（請寫出原因）

原因：

經與家長協商後□ 放棄實習，願意接受此科實習成績0分或不及格。

□ 放棄實習並完成必修緩修單。

□ 申請擋實習，改延後到　　學年度第　　學期再請護理系實習組幫忙安排　　　　　　　　　　　　科實習並完成必修緩修單。

※附註:學生瞭解:

□若再安排實習時間已超過修業年限，學分費須以對等比例（學士後護理系1：3）繳交。

□實習單位之安排，將視當年度實習梯次空缺而定。

□可能會因此造成延畢。

學生本人簽名：

家長簽章：

班導師簽章：

實習業務主責組長:

學士後護理系主任：