崇仁醫護管理專科學校五專護理科實習重補修/延修申請單

填單日期 _____年____月____日

班級		學生姓名		聯絡電話	
學號		通訊地址		行動電話	
重補修實習科目		□內外護理學實習I □內外護理學實習II □產科護理學實習 □兒科護理學實習 □精神科護理學實習 □社區護理學實習 □綜合臨床實習 □基本護理學實習			
重補修實習原因		□重修 原因：_____ □擋修 原因：_____ □延修 原因：_____ □休學 休學前已完成的實習科目：_____			
原排定實習情形		實習機構：_____實習單位：_____ 實習期間：自 ____ 年 ____ 月 ____ 日至 ____ 年 ____ 月 ____ 日			
預定補實習日期 (實習組安排)		(1) 安排期間： 實習單位：		(2) 安排期間： 實習單位：	
學生簽章		___年___月___日	家長簽章	___年___月___日	
導師或實習指導老師意見及核章		___年___月___日			
延修生平安保險		是否投保校內學生平安保險 □ 是 $_____ □ 否 ___年___月___日			
護理科意見及核章		繳學時費 □是 □否 ___年___月___日			
會簽	學務處	生輔組 衛保組 學輔中心主任 學務主任	教務處	註冊組 課務組 教務主任	

申請人←導師或實習指導老師(學生說明情況，老師先行輔導)←護理科(學輔中心輔導)←學務處(填寫延後實習申請單，並附證明)←教務處←護理科