PC-01-01

學年 學期 經國管理暨健康學院

餐旅廚藝管理系(科)校外實習替代方案申請表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學制 | □四技 □五專 | |
| 班級 |  | |
| 學號 |  | |
| 姓名 |  | |
| 聯繫電話 | 手機： | 家長： |
| 需以替代方案完成實習之原因說明  （請檢附佐證資料） |  | |
| 實習委員會  審核結果說明 |  | |
| 申請人簽章 |  | |
| 申請人家長簽章 |  | |
| 班級導師簽章 |  | |
| 系主任簽章 |  | |