|  |
| --- |
| **國立高雄餐旅大學**  **校外實習輔導紀錄表** |

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科系 |  | 學生 |  |
| 學號 |  | 實習輔導教師 |  |
| 實習單位 |  | | |
| 學生轉換理由/  事件發生原因  (請條列式說明) |  | | |
| 業 者 說 明  (請條列式說明) |  | | |
| 實習輔導教師建議說明 |  | | |

備註：健康因素轉換者請檢附醫師診斷證明

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 實習輔導教師簽章： | 主任簽章： | 研發處： |