

德育學校財團法人德育護理健康學院幼兒保育系（科）
「幼兒園教保實習」實習終止申請表

填表日期： 年 月 日

學 制		級別/班級	
姓 名		學 號	
原實習機構		終止日期	
審查會議	年 月 日 學年度 第 學期 第 次實習會議		
終止實習原因			
實習指導老師輔導意見（如有附件請檢附）			
實習指導老師簽名：			
導師簽名：			
實習會議審核結果	系主任	研發處	
1. <input type="checkbox"/> 通過 自 年 月 日起 終止實習 2. <input type="checkbox"/> 不通過		實習就業輔導組	處長