

弘光科技大學
餐旅管理系學生校外實習替代方案申請表

學生姓名		聯絡電話	
班 級		學 號	
學生家長		聯絡電話	
實習期間		實習總時數	
證明文件			
申請原因說明	學生簽名：_____		
導師意見 (輔導過程)	導師：_____		
諮商輔導中心 意見 (輔導過程)	諮商輔導中心：_____		
轉調輔導執行 小組 審議意見	☐同意 ☐不同意 以專業課程學分替代校外實習學分 於____年__月__日餐旅管理系轉調輔導執行小組報告說明。		

系主任：_____

FM-20420-029
表單修訂日期：114.06.26
保存期限：3 年