**環球科技大學學生校外實習特殊個案校外實習替代方案申請表**

**(實習輔導教師填寫)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學生姓名： | 班級： | 學號： |
| 特殊情形 | * 身心障礙程度嚴重
* 身心障礙證明文件，如附件
* 公立醫院醫師開具之證明文件，如附件
* 其他特殊情形，原因為：
* 證明文件或詳述原因如附件
 |
| 校外實習替代方案 | * 1.選修本系選修學分課程，科目為：

實習成績計分方式，如附件 * 2.選修與本系核心能力相關之外系課程科目為：：

實習成績計分方式，如附件 * 3.進行校內實習，地點為：

學生個別實習計畫如附件 * 4.報考或通過指定證照：

實習成績計分方式，如附件 * 5.其他方案：

實習成績計分方式，如附件  |
| 實習期間 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 實習輔導老師簽章 |  | 提出申請日期 | 年 月 日 |
| 系(所)學生實習委員會通過：□ 是， 學年度第 學期第 次會議□ 否，未通過原因　　　  |
| 系務會議通過：□ 是， 學年度第 學期第 次會議□ 否，未通過原因　　　  |
| 院務會議通過：□ 是， 學年度第 學期第 次會議□ 否，未通過原因　　　  |