**附件十六　學生延長實習申請表**

**大仁科技大學應用外語系學生延長實習申請表**

學生姓名： 原實習時間： 擬延長實習時間：

新實習單位： 輔導老師：

學生聯絡電話：( ) 學生手機號碼：

|  |
| --- |
| 申請事由描述： **學生簽名：** ----------------------------------------------------------------------------輔導老師意見：□同意延長，期限為：□ 週□ 月 內完成實習。□不同意延長，請延至下梯次實習。□不同意延長，不再受理該員實習。  |

**輔導老師簽名： 受理時間： 年 月**