

終止碩士班全職實習同意書

茲同意國立彰化師範大學特殊教育學系復健諮商碩士班實習學生○○
○自中華民國○○○年○○月○○日起終止實習。計實習○天，合
計○小時。

實習機構名稱：○○○○○○○○○○

專業督導：○○○ (簽章)

行政督導：○○○ (簽章)

單位主管：○○○ (簽章)

中 華 民 國 ○ ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

(請加蓋單位戳章)

終止諮商心理師實習申請表

本人業經原實習機構同意終止全職實習。請准予辦理終止實習手續。

申請人姓名(簽章)		學校名稱/學系	
原實習期間	總計實習期間自中華民國○○○年○○月○日起至○○○年○○月○ ○日止。		
實習現況	☐ 尚未前往報到 ☐ 報到後並未前往實習〈擇一勾選〉 ☐ 已完成報到手續，並確實實習○天，○小時 ☐ 其他		
終止實習 原因			

*實習學生提出終止全職實習前，需先與師長溝通及徵詢意見，並徵得實習機構同意後再填寫本同意書。一經終止，如需重返實習，請依規定辦理申請。