

美和科技大學學生實習申訴書

申請日期： 年 月 日

申訴人資料					
申訴人		聯絡電話			
系所		班級			
實習期間	年	月	日至	月	日
實習職務					
實習機構資料					
實習機構名稱					
負責人		負責人電話			
聯絡人		聯絡人電話			
申訴處理					
實習輔導教師					
實習輔導教師是否先行進行協調及處理： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
申訴內容說明（請詳細說明）					
申訴人 簽章		承辦單位 承辦人		承辦單位 主管簽章	