

建國科技大學學生實習申訴書

申請日期： 年 月 日

申訴學生資訊					
申訴學生姓名			聯絡電話/手機號碼		
系所		班級		學號	
實習期間	年 月 日至 年 月 日				
實習職務					
實習機構資訊					
實習機構名稱					
負責人			機構總機		
實習單位聯絡人			聯絡人電話		
申訴處理					
實習指導教師					
實習指導教師是否先進行協調及處理： ☐ 有 ☐ 無 指導老師簽章：					
申訴案情 說明（請詳細說明） ☐ 是 ☐ 否 系上已評議申訴無理由					
申訴學生簽名(章)					