佛光大學學生轉換職場體驗單位申請表

一、學生基本資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 系級 |  |
| 學號 |  | 連絡電話 |  |
| 電子信箱 |  | | |

二、現職場體驗單位資訊

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職場體驗單位名稱 |  | 職場體驗部門/職務 |  |
| 職場導師名稱 |  | 職場體驗開始日期 |  |
| 目前職場體驗時數 |  | | |
| 職場體驗課程名稱 |  | | |
| 職場體驗教師名稱 |  | | |

※請填寫完印出紙本並親簽後提送職場體驗課程老師，謝謝

三、轉換或終止職場體驗申請

□終止職場體驗 □申請轉換職場體驗單位

1. 申請轉換或終止職場體驗的原因（請勾選，必要時可多選）：  
   □ 職場體驗單位工作內容與專業學習需求不符  
   □ 職場體驗單位的工作環境或條件不佳  
   □ 職場體驗單位人際互動問題或不當對待  
   □ 職場體驗地點或通勤時間過於不便  
   □ 個人健康或家庭因素  
   □ 其他（請具體說明）：
2. 是否已和職場體驗單位說明：  
   □ 是，已向職場體驗單位反映問題（說明結果）：

□ 否，希望課程老師協助向職場體驗單位說明：

1. 是否已有新的職場體驗單位推薦（如有請填寫，申請終止職場體驗無須庭寫）：
   * 單位名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * 部門/職務：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * 聯絡人姓名與職稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * 聯絡方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

四、申請人簽名

本人確認以上內容屬實，並了解申請轉換職場體驗單位或職場體驗終止需經課程老師同意及系所職場體驗委員會審核通過。※申請書請先送職場體驗課程授課教師。

* 申請人簽名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 申請日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

六、審核意見（由學校填寫）

1. 授課老師意見：  
   □ 同意 □ 不同意  
   意見說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * 指導老師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 職場體驗輔導單位意見：

※請授課教師與職場體驗單位溝通  
□ 同意 □ 不同意  
意見說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 職場體驗委員會審核結果：  
   □ 通過 □ 未通過（請說明原因）：