



# 中止教育實習申請表

學年度(上/下)學期

姓名	聯絡電話	性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男		
實習學校	實習科別	平安保險	<input type="checkbox"/> 參加學生平安保險 <input type="checkbox"/> 未參加學生平安保險		
擬中止實習原因 (檢附相關證明文件)	<input type="checkbox"/> 升學，就讀學校_____				
	<input type="checkbox"/> 其他(請簡要敘明原因)				
提出申請中止實習之時間(請勾選)	<input type="checkbox"/> 尚未前往實習學校報到 <input type="checkbox"/> 已至實習學校報到，但未前往實習 <input type="checkbox"/> 已完成報到手續並實習開始，實習日期自_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止，共計_____月_____天。				
實習學校簽章		中正實習指導教師簽章		中正師資培育中心簽章	

備註：

- 一、中止實習應於一週前提出申請，並取得實習學校諒解及完成工作移交事宜。
- 二、本表先送請實習學校簽章同意後，再送本校師資培育中心申請，申請獲准之後，本校將正式行文給實習學校確認。
- 三、實習期間有續保學生平安保險者，於完成中止實習申請手續後，自行持本表影本至本校學務處衛生保健組辦理退保手續(本項保險僅針對實習教師，若已中止實習者，請務必辦理退保手續，違者日後若有因投保身分不符而發生申請理賠問題等有損自身權益情事者，自行負責)。
- 四、持本校開具之實習證明辦理延期徵集入營半年或一年參加之役男，中止實習手續辦理完畢後，應自行向所屬役政單位辦理徵招事宜。

申請人親筆簽名：

申請日期：