

吳鳳科技大學學生校外實習申訴評議決定書

日期：____ 年 ____ 月 ____ 日

申訴人資訊			
申 訴 人		聯絡電話	
系 別		班 級	
實習期間	____ 年 ____ 月 ____ 日至 ____ 年 ____ 月 ____ 日		
實習輔導教師			
實習機構資訊			
實習機構名稱			
實習地址			
案情經過概要			
本會處理經過			
理由(依據)			

發文單位			
實習委員會主席簽章		單位主管簽章	

附記：

申訴人如不服評議決定，得於評議決定書送達之次日起十五日內，檢附原申訴書、申訴評議決定書，提出再申訴。

學生校外實習申訴評議決定書影本申訴人簽收：_____中華民國____年____月____日