**亞洲大學護理學院**

**自願放棄國際護理實習資格切結書**

本人為 (學號 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學系\_\_\_\_\_\_\_年級學生，經亞洲大學護理學院國際交流委員會甄選公告通過，預計於 學年度第\_\_\_\_\_學期\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日赴\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(國家)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(前往學校/機構)進行海外實習與交流。惟因以下自身不可抗拒之因素(請勾選註記)，並經家長同意後，申請「自願放棄國際護理實習錄取資格」，造成不便深感抱歉。如因自願放棄國際護理實習錄取資格，因而衍生相關費用，由本人自行負責，特立此書以茲證明。

🞏 個人健康因素

🞏 家庭緊急狀況

🞏 其他：請敘明原因

此致

亞洲大學護理學院

|  |  |
| --- | --- |
| 家長（監護人）簽章 | 中華民國 年 月 日 |
| 學生 簽章 | 中華民國 年 月 日 |
| 國際護理實習  指導老師 簽章 | 中華民國 年 月 日 |
| 開課老師 簽章 | 中華民國 年 月 日 |
| 系主任 簽章 | 中華民國 年 月 日 |
| 院 長 核簽 | 中華民國 年 月 日 |

中 華 民 國 年 月 日