**國立宜蘭大學智慧休閒農業進修學士學位學程**

**智慧休閒農業實習場所異動申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生資料 | | | |
| 學 號： |  | 姓 名： |  |
| 手 機： |  | 電子信箱： |  |
| 通訊地址： |  | | |
| 目前實習場所 | | | |
| 名 稱： |  | 連絡電話： |  |
| 負 責 人： |  | 指 導 員： |  |
| 異動後實習場所 | | | |
| 名 稱： |  | 連絡電話： |  |
| 負 責 人： |  | 指 導 員： |  |
| 地 址： |  | | |
| 實習期間： | 年 月 日 至 年 月 日 | | |
| 異動原因： |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 原指導員 | 異動後指導員 | 輔導教師 |
|  |  |  |
| 原場所負責人 | 異動後場所負責人 | 學位學程主任 |
|  |  |  |

註：經三方會議同意後，方能簽此表提出申請。