**實習適應情形報告表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 班級 |  | 學號 |  |
| 姓名 |  | 聯絡手機 |  |
| 實習公司名稱 |  | 工作地點電話 |  |
| 實習工作內容是否與之前描述相同？  | [ ] 是[ ] 否，請說明實際工作內容 |
| 自我評估實習適應情形 | [ ] 可以[ ] 不能適應 希望處理方式：[ ] 繼續試試 [ ] 要求中止實習請描述情況： |
| 填表日期 |  |