

# 長庚科技大學保健營養系

## 實習單位變更(交換)切結書

本人\_\_\_\_\_（學號：\_\_\_\_\_）為\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_班之  
實習學生，原選填實習單位為 \_\_\_\_\_，  
願與\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_班之實習學生\_\_\_\_\_（學  
號：\_\_\_\_\_），原選填實習單位為 \_\_\_\_\_

（交換）實習單位，恐口說無憑，特立此切結書，並不再變更。

立書人：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

立書人：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

此致

長庚科技大學 保健營養系

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日