國立臺東大學新創見習補助試辦計畫

<異常處理申請書>

**產業單位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公司名稱 |  | 聯絡電話 |  |
| 代表人 |  | 職稱 |  |
| E-Mail |  | | |

**見習補助生：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 學號 |  | 科系 |  |
| E-Mail |  | | |

**異常情形：**

□工作適應不良

□工作環境不符合預期

□與同事或主管之間存在溝通問題

□工作內容與事先描述不符

□個人健康或家庭狀況影響工作表現

□其他（請填寫具體原因）

|  |
| --- |
|  |

上述產業單任/見習補助生承諾以上所述情況屬實，並願意遵守相關程序和處理結果。如有任何虛偽陳述，願意承擔相應的法律責任，並如下簽屬為憑據。

見習補助生簽名：

產業單位代表人簽名：

申請日期： 年 月 日