**終止校外實習協議書**

本校（系科）（學生姓名）（學號）於本學期與（實習機構名稱）合作校外實習，茲因 ，故於中華民國 年 月 日起終止本項實習合作，本協議書一式兩份，由學校與企業各執一份。

此致

（實習機構名稱）

學校全銜：致理學校財團法人致理科技大學

學校用印

代 表 人：陳珠龍

代表人用印

公司用印

代表人用印

公司用印

職 稱：校 長

代表人

用印

聯絡電話：（02）2257-6167分機1381

地 址：22050新北市板橋區文化路一段313號

企業用印

企業全銜：

代 表 人：

代表人

用印

代表人用印

公司用印

代表人用印

公司用印

職 稱：

聯絡電話：

地 址：

代表人用印

公司用印

學生簽名：

系科/學號：

中華民國年月日