



Internship Discontinuation Notification 學生實習終止通知書

Date 日期 : _____

To : L.E.S./ Field Education Office 正道神學院實習教育

From : Student's Name 學生中英文姓名 _____

Student ID 學號 #: _____ **Course 課程編號 #** _____

Degree Program 學位科目: ☐ M. Div. 道學碩士科 ☐ Other 其它:

Intern Church/Organization 實習教會/機構: _____

Address 地址: _____

Supervisor Name 督導負責人中文姓名

Supervisor's Email Address 督導負責人的電子郵件

Contact Phone 聯絡電話

Title of Supervisor 職稱

Discontinuation Date 終止日期: _____ (Month/Day/Year 月/日/年)

Please describe the reasons for discontinue the internship training 請說明終止實習的原因:

Signature of Student 學生簽名

Signature of Director of Field Education 實習部主任簽名
Rev. Kevin Zhang 張凱牧師

Date 日期

Date 日期

Date of returning this form to Field Ed. Office 交表日期 : _____