



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# FES** _____ **(Year)** _____ **(Month)** _____

Degree Program 學位科目:

- M.A.C.S 基督教研究碩士科
 M.A.F.M. 家庭事工碩士科
 M.A.I.C.S 基督教跨文化研究碩士科
 M. Div. 道學碩士科
 D.Min. 教牧學博士科

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箱 **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 實習教育主任簽名
 Rev. David Bae 裴善鎬牧師

Date 日期

Date 日期

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