**105學年度正修學校財團法人正修科技大學－學生校外實習申請表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 學號 |  | | | | 班級 | |  |
| 實習課程類別 | □暑期  □上學期  □下學期 | | | 身分證字號 | |  | | 出生  年月 | | 西元 年 月 日 | |
| 聯絡方式 | | 家裡電話 |  | | | | 家長公司電話 | | |  | |
| 家長  行動電話 |  | | | | 學生  行動電話 | | |  | |
| 住址 | |  | | | | | | | | | |
| e-mail | |  | | | | | | | | | |
| 由學生填寫 | | 單位名稱： | | |  | | | | | | |
| 聯絡人及職稱： | | |  | | | | | | |
| 聯絡電話： | | |  | | | | | | |
| 單位名稱： | | |  | | | | | | |
| 聯絡人及職稱： | | |  | | | | | | |
| 聯絡電話： | | |  | | | | | | |
| 由系上填寫 | | 媒合結果 | | | 實習機構：  聯絡人及職稱：  聯絡電話： | | | | | | |
| **※若媒合成功，後續將利用您的基本資料進行保險事宜，請問您願意嗎?**  **□我願意 □不願意 學生簽名：** | | | | | | | | | | | |

**備註：請於 月 日前繳交至系辦以利統計**