國立臺北護理健康大學資訊管理系學生校外實習申請表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學 生基本資料 | 系別 |  | 年級 |  | 班別 |  |
| 姓名 |  | 學號 |  | 性別 | □男□女 |
| 詳細地址 |  | 電話手機 |  |
| email |  |
| 實習機構 | 機構名稱 |  |
| 聯絡人 |  |
| 電 話 |  |
| 電子郵件 |  |
| 實習時間 | 起訖 | 民國\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至民國\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 |
| 每週實習日數 | 每週\_\_\_\_\_\_\_\_天 |
| 實習總時數 | 全程實習共\_\_\_\_\_\_\_\_小時 |
| 實習工作內容(請條列式) | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 申請學生簽名 | 民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 系 所 審 核 |
| 本系實習專責教師簽名 | 民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 系主任簽名 | 民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 系辦收件簽名 | 民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |