**元培醫事科技大學環境工程衛生系暑期實習申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 班級 |  | 照  片 |
| 學號 |  | 性別 |  |
| 聯絡電話 | (H) | 生日 |  |
| (M) |
| 電子信箱 |  | | |
| 聯絡地址 |  | | | |
| 實習機構 | □ 依本系分發，單位名稱：  □ 自行申請實習機構，單位名稱： | | | |
| 實習期間 |  | | | |
| 申請日期 |  | | | |
| 預期之實習地  (可排序) | □ 戶籍所在地：  □ 新竹地區  □ 其他（請說明： ） | | | |
| 檢附資料 | □ 各學期成績單影本一份  □ 證照影本 張 | | | |
| 指導教師評語 | 指導教師簽名： | | | |
| 審查結果與意見 | □ 通過  □ 不通過  系主任簽章： | | | |
| 請務必熟讀「學生學習須知」內容，並確實遵守須知上所述之規定事項以示負責。  簽名： | | | | |