

_____學年度 實習單位申請審核表

繳交日期: / /

學生姓名	(班級: 學號:)
所屬學群	
申請企業/單位簡介:	
實習目標: ➤ 申請單位與所屬學群之重要相關性: ➤ 於暑期實習時將學習之業務項目:	
實習願景: (請說明此實習單位對你之重要性, 以及對生涯規劃之必要性)	
審查結果 <input type="checkbox"/> 退件! 附檢資料不符規定。 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 通過 教師簽名:	

- 註記:
- 申請同學請務必自行附上相關資料，以利負責師長與助教審核；
未依規定附檢資料者將直接退件，並於 10 日後才可再次送件審理。
 - 審閱資料至少需 5 個工作天(不含例假日)，資料審核後將放置於各班級系櫃，
申請同學請再行注意可取件日期。
 - 本學期之最後實習受理期限已公布於網站，逾期者請自負責任!