

國立臺灣體育運動大學球類運動學系  
學生申請實習廠商(學校)同意書

學生基本資料	姓名	中文			出生 年月日			性 別			
		英文			身分 證字號						
	學號				手機						
	戶籍地址										
	通訊地址										
	聯絡方式		(O):	(H):			E-mail:				
	專長										
預定實習 時間		自	月	日	迄	月	日	止	預定 時數		
申請實習地點	實習機構 及部門						部門主管				
	地址						督導人員				
	電話				傳真			E-mail			
	審查及 面談結果		面試主管簽名： 年 月 日								

實習指導教授：\_\_\_\_\_ (簽名)

備註：

- 1、本表格一式三份，經實習機構任用後請用印，分由實習學生、實習機構、本系各留存一份。
- 2、如實習生無故缺席，請實習單位立即通知本系。聯絡電話：04-22213108\*2307 李妙儀助教。