

慈濟學校財團法人慈濟科技大學資訊科技與管理系
學年度 學生企業實習地點自洽申請書

姓名：_____班級：_____

學號：_____聯絡電話：_____

實習機構名稱：_____

實習機構地址：_____

公司營利事業登記證號：_____

實習機構簡介：_____

負責人：_____職稱：_____

實習部門：_____聯絡人：_____職稱：_____

聯絡電話：_____傳真：_____

實習起迄日期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止

主要實習項目說明： 1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

公司及負責人印章欄位

* 以上實習機構資料，若填寫不實未符合本辦法規定之標準者，本人願意重新實習。

學生：_____ (簽章) 民國_____年_____月_____日