**高雄醫學大學 系(所)學生校外實習申請表(範本)**

申請日期： 年 月 日 編號： (由系(所)填寫)

|  |
| --- |
| **1.申請人資料** |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 年級班 |  |
| 學號 |  | 電話 |  | E-mail |
|  |
| 通訊地址 |  |
| 家長姓名 |  | 家長電話 |  |
| **2.實習單位** |
| 實習單位名稱 |  | 實習單位負責人 |  |
| 實習單位統一編號 |  | 實習單位連絡人 |  |
| 實習單位地址 |  | 電話 |  |
| E-mail |  | 傳真 |  |
| 公司簡介 |  |
| 實習內容 |  |
| 實習期間 | 自 年 月 日 至 年 月 日止。 |
| 輔導老師 |  | 系 (所)主 管 |  |
| 備註 |  |

註：本申請表於媒合完成後填寫。