



產學合作申請實習計畫書

實習單位		預計實習 起迄時間	~	
實習職務		實習時數	小時	
申請人個人資料				
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
學號		學校	(請貼照片)	
手機		系所		
家中電話		班級		
E-MAIL				
緊急連絡人		關係	電話	
學校連絡人		職稱	電話	
申請人學校投保之平安保險資料				
保險公司 名稱		保單號碼	保險 期間	起：
		投保金額		迄：
同意欄				
家長				
學校 承辦助教		學校 指導老師		
實習單位 主管	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 (本欄由實習單位填寫)			
填表日期：	年	月	日	申請人簽名：

實習動機與目的

實習機構說明與預期工作內容

實習準備（含曾修習課程、專業技能、相關工作經驗）

預期達成實習目標