

為利系上協助同學實習保險及選課事宜，煩請填寫下列事項後，將資料繳交至系辦公室。

姓名		學號	
電話		信箱	
身分證字號 (保險用)		實習指導教師 (同專題老師)	
生日(保險用)			
公司名稱			
實習地點地址			
公司連絡窗口 姓名及職稱			
公司連絡人之 信箱			
公司連絡人之 連絡電話			
實習起訖時間	EX 108.07.01~108.08.31		
從哪邊得知實習 資訊(學校 研發處或自行 尋找)			
備註:如為自行尋找之公司，請由實習指導教師填寫實習評估表。			