

國立臺灣師範大學「文學院跨域產業實習」課程
實習單位申請表暨實習單位同意書

文學院合作單位 自行接洽單位

實習生姓名		系所		填表日期	
班制	<input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 博士班			年級	
				學號	
電子郵件				手機	
實習單位資訊	機構全稱				
	立案統編				
	負責人				
	機構地址				
	機構電話				
	機構網址				
	實習部門				
實習單位 輔導老師	姓名				
	部門/職稱				
	連絡電話				
	電子信箱				

實習期間	____年____月____日至____年____月____日止： 共計約____小時
實習內容概述	
是否支薪或津貼	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 支薪（具勞保僱傭關係） <input type="checkbox"/> 支津貼（無僱傭關係） <input type="checkbox"/> 其他：_____

● 實習生經歷說明：

工作經歷 (含社團經歷) 參賽經驗	
語言能力檢定	<input type="checkbox"/> TOELF：_____ <input type="checkbox"/> TOEIC：_____ <input type="checkbox"/> IELTS：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____（請註明考試名稱與分數）
其他證照	
實習計畫	(請簡述申請實習動機、規劃及期望經由實習而學習到之內容或方向，300字內)

選課聲明	本人同意選修本(次)學期文學院開設之「文學院跨域產業實習」課程，確認申請資料無誤並將於獲通過後，據以向文學院索取該課程之授權碼，完成選課事宜。
實習學生簽名	
實習單位同意書	<p>茲確認並同意上述實習相關內容。</p> <p>實習單位全稱：_____（請加蓋公司章）</p> <p>負責人或代理人：_____（簽章）</p> <p>實習單位輔導老師：_____（簽章）</p> <p>中華民國____年____月____日</p>

◎ 本表由實習生與實習單位雙方簽名確認，經審核公告並安排校內指導教師後，始可獲得選課資格。

◎ 本院聯絡電話：(02)-7749-1617；電子信箱：trinitysin@ntnu.edu.tw
紙本繳交請送至文學院副院長室(勤304)。