

_____大學/學校_____年度暑期推薦實習學生名冊（附件1）

系(科)別	年級	姓名	實習期別	實習單位		本署審查意見	備註
				第一志願	第二志願		

附註：

一、實習期別：

第一期：自 ○○年 7 月 1 日至 ○○年 7 月 31 日止

第二期：自 ○○年 8 月 1 日至 ○○年 8 月 31 日止

二、衛生福利部食品藥物管理署實習單位：該年度本署實習名額彙總表(另提供)

食品組

藥品及新興生技藥品組

醫療器材及化粧品組

風險管理組

管制藥品組

研究檢驗組

北區管理中心（含東部辦公室）

中區管理中心

南區管理中心

管制藥品製藥工廠

三、實習單位欄內請依學生專長、興趣填寫第一志願、第二志願。

衛生福利部食品藥物管理署受理大專院校實習學生資料表 (附件 3)

姓名				出生	民國	年	月	日	生
別號						性別			
體況	身高				健康情形	特殊體質或疾病描述：			
	體重								
照片欄					通訊處	電話			
						手機			
						地址			
						e-mail			
學歷	學校名稱	校系科別		修業起迄年月	畢業或肄業	校長			
訓練	訓練機關	種類期別		主持人	起迄年月	備考(證書)			
實習	實習機關	單位		起迄年月	主管長官	評分			
簡要自述	(含興趣、專長及預期實習目標)								