**高雄醫學大學醫藥暨應用化學系學生校外實習申請表**

申請日期： 編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.申請人資料：OOO** | | | | | | | | | | | |
| 學號 |  | 年級 | | |  | | | | | 性別 |  |
| 電話 |  | | | E-mail | | |  | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | | | | | | | |
| 家長姓名 |  | | 家長電話 | | | |  | | | | |
| **2.實習單位：OOO** | | | | | | | | | | | |
| 統一編號 |  | | | | | 負責人 | | |  | | |
| 公司地址 |  | | | | | | | | | | |
| 公司簡介 |  | | | | | | | | | | |
| 實習連絡人資訊 | 姓名：  部門/職稱：  電話：  傳真：  Email：  ※未來敝系教師至公司參訪時，將與聯絡人確認參訪日期。  若因實習業務分類而有多位聯絡人，可留多位或一位聯絡資訊即可。 | | | | | | | | | | |
| 學生實習內容 |  | | | | | | | | | | |
| 學生實習期間 |  | | | | | | | | | | |
| 輔導老師 |  | | | | 系主任 | | |  | | | |
| 備註 |  | | | | | | | | | | |

註：本申請表於媒合完成後填寫。