**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。