**義守大學****醫學科學與生物科技學系學生自行媒合實習機構申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 系級 |  | 學號 |  |
| 手機 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 實習時間 |  　　年　　月　　日 至 年　　月　　日 | 時數 |  　 小時 |
| 實習機構名稱 |  |
| 實習機構統一編號 |  | 產業別 |  |
| 檢附證件 | * 營利事業登記證影本一份(必要)
* 其他：
 |
| 廠（場）址 |  |
| 主要產品與服務項目 |  |
| 實習項目 |  |
| 實習機構負責人 | 姓名：職稱：辦公室電話：手機號碼： |
| 審查結果 | □同意□不同意，原因：  |
| 簽 核 | 老 師實習負責 |  | 系主任 |  |