**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 |  | | |