



附件六

校外實習申請檢核表

| | | | |
|---------------------|---|---|-------|
| 學生姓名： | | 學號： | 申請日期： |
| 實習前 | 實習屬性： | <input type="checkbox"/> 實習課程 <input type="checkbox"/> 自行前往 | |
| | 實習機構： | 實習場所： <input type="checkbox"/> 政府機構 <input type="checkbox"/> 企業機關 <input type="checkbox"/> 其他單位 | |
| | 實習地點： | | |
| | 投保情形： | <input type="checkbox"/> 僅勞保 <input type="checkbox"/> 僅校外實習保險 <input type="checkbox"/> 前二種保險皆有 <input type="checkbox"/> 無保險 | |
| | 實習待遇： | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 工資 <input type="checkbox"/> 獎學金 <input type="checkbox"/> 津貼 | |
| | 實習期間： | <input type="checkbox"/> 全學年 <input type="checkbox"/> 單一學期 <input type="checkbox"/> 寒假實習 <input type="checkbox"/> 暑假實習 <input type="checkbox"/> 學期間實習 | |
| | 實際實習起迄時間 | 年 月 日 至 年 月 日止 | |
| | 證明文件 | <input type="checkbox"/> 合約 <input type="checkbox"/> 公函 <input type="checkbox"/> 其他證明文件 | |
| | 是否已完成 google 表單登錄： | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| |  | | |
| 授課教師簽章： | | 系主任簽章： | |
| >>>>>請繳交本表至系辦承辦人吳小姐 | | | |
| 實習後 | 選課（實習課程者則必須於次學期選課時自行選課） | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 繳交成果報告書至實習課程授課老師及系辦公室 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 期末由授課老師登錄成績 | | |