**元智大學社會暨政策科學學系實地工作（實習）自選實習機構申請表**

姓名

班級

機構名稱：

機構性質：□政府相關部門

 　　□民間社會福利機構

　　　　　□民間社會實踐機構（含社會企業）

　　　　　□非政府／非營利機構

　　　　　□其他

機構工作性質及可能實習內容：

協調實習時間為： 月 日至 月 日

 每日工作時間 時至 時

是否取得實習機構單位主管同意 □是 □否

實習機構單位主管聯絡方式

 姓名

 稱謂

 電話

是否取得實習機構最高主管同意 □是 □否

實習機構最高主管聯絡方式

 姓名

 稱謂

 電話

本系務會議審核結果：□通過 □不通過 □有條件通過

□需補下列文件後再審

審查時間： 年 月 日

 系主任