**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**

|  |  |
| --- | --- |
| 學　　號 |  |
| 姓　　名 |  |
| 實習機構名稱 |  |
| 實習機構性質 | □ 政府相關部門　　　　 □ 民間社會福利機構 □ 非政府／非營利機構 □ 社會企業□ 其他 (請說明)　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 實習機構工作性質及實習內容 |  |
| 實習時間 | 月 日至 月 日（暑期至少6週240小時）每日工作時間 時至 時 |
| 實習機構單位聯絡方式 | 姓名 |
| 職稱 |
| 電話 |
| 是否取得實習機構同意 | □ 是　　　 □ 否 (請說明)　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 系務會議審核結果 | □ 通過 □ 不通過 □ 有條件通過　(請說明)　　　　　　　　　　　　　　　 　　□ 需補下列文件後再審　(請說明)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 審查時間 | 年 月 日 |

 系主任