

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	<input type="checkbox"/> 政府相關部門 <input type="checkbox"/> 民間社會福利機構 <input type="checkbox"/> 非政府／非營利機構 <input type="checkbox"/> 社會企業 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（請說明）_____
系務會議 審核結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 有條件通過（請說明）_____ <input type="checkbox"/> 需補下列文件後再審 （請說明）_____
審查時間	_____ 年 _____ 月 _____ 日

系主任 _____