

國立政治大學博物館學分學程

學生實習申請表

實習申請人姓名		申請日期	
系級、學號		(每年4月15日和10月15日截止申請)	
實習申請人 聯絡方式	手機： 住處電話： 住處地址：	信箱：	
緊急連絡人	姓名： 手機：	關係： 電話：	
預期實習領域或 實習工作內容 (簡述)			
實習機構資訊	機構名稱： 地址： 電話：		
該機構是否提供 學生實習保險	☐ 有 ☐ 無，學生自行購買保險		
實習起迄日	自民國__年__月__日至__年__月__日，計__日(或__小時)		
申請人簽名			

實習指導老師簽名：

學程主任簽核：