

## 專業實務實習學生申請表(表三)

### 一、基本資料

班 級				姓 名			
學 號			身份證字號			聯絡電話	
性 別			出生年月日			手機號碼	
E-mail							
目前居住地 聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣(市)	鄉鎮 市區	里	鄰	路(街) 樓 之
			段	巷	弄	號	
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣(市)	鄉鎮 市區	里	鄰	路(街) 樓 之
			段	巷	弄	號	
監護人				聯絡電話			
長期慢性病 或特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 若患有需長期服藥或特殊疾病者，務必詳實告知。未告知者，於實習期間因病由發生任何糾紛申訴者，請不予受理，逕送實習法規處理。						
註：資料請務必填寫完整，以避免自身權益受損。							

### 二、實習分發狀況：

#### 第一次實習志願選填

實習面試單位：\_\_\_\_\_ 面試日期：\_\_\_\_\_

面試結果： 錄取，\_\_\_\_\_單位(部門)                       未錄取

#### 第二次實習志願選填

實習面試單位：\_\_\_\_\_ 面試日期：\_\_\_\_\_

面試結果： 錄取，\_\_\_\_\_單位(部門)                       未錄取

#### 第三次實習志願選填

實習面試單位：\_\_\_\_\_ 面試日期：\_\_\_\_\_

面試結果： 錄取，\_\_\_\_\_單位(部門)                       未錄取

### 期末輔導狀況：