

休閒事業管理系專業實務實習 II 申請表

一、基本資料

年 月 日

班級		姓名		學號	
出生年月日		性別		手機	
				E-mail	
緊急聯絡人		市內電話			
		手機			
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市縣 區市鄉鎮 里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之				
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市縣 區市鄉鎮 里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之				
已修得學分	請附應修學分對照表,或成績單		操行成績	請附大一至大三學年成績證明	
主修領域	<input type="checkbox"/> 觀餐旅運 <input type="checkbox"/> 地方休閒 <input type="checkbox"/> 運動遊憩				
已取得專業證照					
欲實習之產業或企業名稱					
實習分發方式 (可複選)	<input type="checkbox"/> 參加第一梯次志願選填 <input type="checkbox"/> 自尋單位				
長期慢性病或特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 若患有長期慢性病或特殊疾病者，務必詳時告知。未告知者，於實習期間，因病由發生任何糾紛申訴者，將不予受理，逕送實習法規處理。				

學生填畢↓導師審核↓送實習委員會審核↓系主任

本人完全瞭解本系的畢業門檻要求，若有任何
 本人同意基於實習分發之目的，提供以上資料作為休管系聯繫使用。 _____ (簽名)

二、審核及意見

班導師	系主任
<input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 不予推薦(請述明原因)	

註：本表需於開學第六週內完成，逾期不受理

休閒事業管理系專業實務實習 II

專業實務實習自覓廠商申請表

申請日期： 年 月 日

1. 申請人資料					
班 級		姓 名		學 號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	手 機		住家電話	
2. 廠商資料					
廠商名稱		負 責 人			
營業項目		資 本 額			
登記地址					
實習部門 及實習內容					
人事聯絡人 電話					
實習期間	預計自 年 月 日至 年 月 日止				
3. 初審					
導 師			實 習 委 員 會		
審核意見			審核意見		

學生填畢
↓
導師審核
↓
送實習