

嶺東科技大學會計資訊系
實習輔導申請書

編號

申請日期： 年 月 日

姓 名		班 級	
學 號		連絡電話	
實習單位			
人事主管		連絡電話	
單位主管		連絡電話	
上班時間			
工作職務與內容			
實領薪資			
目前面臨實習之問題	學生簽名：		
希望系上之協助事項	學生簽名：		
輔導老師意見 (檢討及評估)	輔導老師：		
實習輔導委員會決議			

本系承辦人_____系主任_____