

附表 E-1- (採線上申請，由系上實習輔導老師至 sais 填單送出申請)

吳鳳科技大學 學生校外實習申請單

申請時間：_____年_____月_____日

系名稱		班級	
實習種類	<input type="checkbox"/> 暑期實習 <input type="checkbox"/> 學期實習 <input type="checkbox"/> 學年實習 <input type="checkbox"/> 其他實習 <input type="checkbox"/> 醫護科系實習	實習期間	
		實習場所	
實習機構名稱		實習機構 統一編號	
實習機構地址			
實際實習地址			
實習機構負責人		聯絡人電話	
意外保險	1. 研發處將依據本「學生校外實習申請單」實際審核通過之「實習起迄日期」及「實習學生名單」，統一辦理「意外傷害及醫療保險」投保手續。 2. 本案依教育部每年公告之「大專校院校外實習學生團體保險」之共同供應契約得標保險公司進行投保。		
實習課程名稱與學分	課程名稱：_____ 學分數：_____ <input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 課程名稱：_____ 學分數：_____ <input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 課程名稱：_____ 學分數：_____ <input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		
因校外實習致學生無法修習課程，課程補修說明	無法修習之課程名稱	課程調整安排	
	1.	擬調整至_____學年度第_____學期補修	
	2.		
申請人	就業暨校友服務組	綜合教務組	
系主任	研發長	教務長	

備註：

1. 本表每一實習機構及每一實習種類請各填寫一份。
2. 合約書隨本申請單(E1~E3)提出用印。

附表 E-2

吳鳳科技大學 學生校外實習主題暨內容資料表

填表時間_____年_____月_____日

系名稱		實習學生 人數	
實習種類	<input type="checkbox"/> 暑期實習 <input type="checkbox"/> 學期實習 <input type="checkbox"/> 學年實習 <input type="checkbox"/> 其他實習 <input type="checkbox"/> 醫護科系實習	實習期間	
		實習場所	
實習主題 (一)		實習內容/ 大綱(一)	
實習主題 (二)		實習內容/ 大綱(二)	
實習主題 (三)		實習內容/ 大綱(三)	
實習主題 (四)		實習內容/ 大綱(四)	
實習主題 (五)		實習內容/ 大綱(五)	

