**文藻外語大學傳播藝術系實習機構審核申請書**申請日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＊申請實習期間 |  | 需求時數 | |  | | ＊課程名稱 | | □產業實習(160) □專業實習(320) |
| ＊班級 |  | ＊姓名 | |  | | ＊學號 | |  |
| ＊電話 |  | ＊e-mail | |  | | | | |
| ＊機構名稱  (正式全名) |  | | | | | | | |
| ＊公司網址 |  | | | | | | | |
| ＊公司地址  (含郵遞區號) |  | | | | | | | |
| 實習聯絡人 | 姓名：　　　　　電話： e-mail: | | | | | | | |
| ＊公司規模 | (資本額/營業額/員工數等) | | | | | | | |
| ＊主要營業項目 |  | | | | 公司統一編號 | |  | |
| ＊欲實習部門 |  | | ＊工作內容 | | |  | | |
| 該公司提供實習期間 | 年　 月 　 日~ 　 年 　 月 　 日，共 個月 | | | | | | | |
| ＊公司意願 | □願意提供 個月的實習。(□已附實習機構回函表如附件)  □尚未聯繫，需於審核通過後請系辦協助發文(勾此項者需於**4/15**前回傳申請表單) | | | | | | | |
| ＊公司介紹(圖/文，其他相關資料可以附件另傳) |  | | | | | | | |

* 本申請單請於5/15前(需發文者4/15前)回傳ca0002@mail.wzu.edu.tw俾便審核。
* 有標註＊號的欄位為必填，未填寫完全者恕不送審