# 文藻外語大學傳播藝術系

# 校內技能實務申請書

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生班級 |  | 學生姓名 |  |
| 學生學號 |  | 學生連絡電話(手機) |  |
| 技能實務/研究計畫名稱 |  |
| 技能實務時間 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 預計執行技能實務內容(請條列詳述) |  |
| 指導老師/導師同意簽名 |  | 傳藝系主任同意簽名 |  |