



附件二 學校系所申請表(由申請系所填寫)

學校名稱			
申請系所			
暑期實習申請人數			
系所承辦人	項目	主要聯絡人	次要聯絡人
	姓名		
	電話		
	Email		
成果發表指派教師	姓名		
	電話		
	Email		
學生申請清單			
年級(106 年度 9 月為主)	學生姓名	申請主題編號	Email

學校系主任

或所長簽章_____

****實習期間保險請由校方自行辦理****