**中臺科技大學視光系**

**延修生實習申請書**

填表日期: 年 月 日

**※ 請檢附歷年成績單，請至教務處申請**

**※ 實習資格：請詳閱實習分發辦法。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 學號 |  | 身分證字號 |  |
| 出生年月日 |  | 手機 |  |
| 家裡市內電話 |  | 公司電話 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 通訊地址 |  |
| Line ID |  |
| E-MAIL |  |
| 緊急聯絡人 |  | 關係 |  |
| 緊急聯絡人電話 |  | 緊急連絡人手機 |  |
| 申請實習學期 |  |
| 預計實習時段 |  |