醫院營養部門實習申請表

1. 基本資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 學號 |  |
| 電話 |  | 電子信箱 |  |
| 出生年月日 |  年 月 日 | □男 □女 | 身分證字號 |  |
| 通訊地址 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 關係 |  | 電話 |  |
| 學校 | 靜宜大學 | 系別 | 食品營養學系 | 年級 |  |
| 學校地址 | 433 台中市沙鹿區臺灣大道七段200號 |
| 系主任 |  | 電話 |  |
| 實習聯絡人 |  | 電話 |  | EMail |  |
| 實習學分數 | 六學分 |
| 歷年成績 | 一年級 | 上學期 |  | 二年級 | 上學期 |  | 三年級 | 上學期 |  |
| 下學期 |  | 下學期 |  | 下學期 |  |
| 歷年操行 | 上學期 |  | 上學期 |  | 上學期 |  |
| 下學期 |  | 下學期 |  | 下學期 |  |

1. 檢附證件，並按下列順序排列：
	* 1.本實習申請表
	* 2.申請人之歷年操行及學業成績單影本及當學期修課表
	* 3.申請人自傳
	* 4.體檢合格證明
	* 5.實習學生考核表
	* 6.實習證明書
* **□ 本人同意本申請表事項範圍內蒐集、處理及利用本人之個人資料。**

填表人： （簽章） 日期： / /

系主任： （簽章） 日期： / /