**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(107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\*\***

實習成果發表預計7/26 or 7/27