

2026(115) 年衛生福利部疾病管制署暑期實習申請表

申請單位 名稱				系所		指導教授	
聯絡人 姓名				聯絡電話		申請日期	
實習人數				單位地址			
實習學生 基本資料	姓名	性別	聯絡電話/ 手機	電子信箱	簡述學習目的及內容	實習期望	
1. (如有多名學生 請自行增列， 最多4名)							
(請蓋申請學校章戳)							

備註：1.本年度實習期間為7月6日至8月14日，共6週。

2.受理申請時間：4月1日至4月30日（以郵戳為憑）；申請表請連同實習學生最近一學期之成績單（含學生全班成績百分比），**統一由學校函送本署：10050台北市中正區林森南路6號10樓（企劃組）**，逾期或以個人名義申請恕不受理，並請提供電子檔至本署承辦人信箱 yhs1106@cdc.gov.tw。