



附件二 學校系所申請表(由系辦彙整)

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		

學校系主任

或所長簽章處 \_\_\_\_\_

**\*\*實習期間保險請由校方自行辦理，並於報到時出示保險證明文件\*\***

**\*\*實習成果發表預計7/30，擬請派員參加\*\***

相關規定若有變更，應以本中心官網為主(不定期更新)

本中心仍保留活動辦理方式之權利



### 學生申請清單彙整表

編號	學生大頭照	年級	學生姓名	申請主題編號 (依優先順序填報)	成績單 繳付系所
1					
2					
3					
4					
5					

相關規定若有變更，應以本中心官網為主(不定期更新)

本中心仍保留活動辦理方式之權利