**附件一**

**義守大學 醫學檢驗技術學系**

**＿＿＿學年度第＿＿＿學期學生校外見習申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 學號 |  | 系級 |  |
| 學生聯絡電話 |  | 出生年月日(民國) |  |
| 學生聯絡地址 |  |
| 家長姓名 |  | 家長聯絡電話 |  |
| 申請見習單位名稱 |  |
| 申請見習單位地址/聯絡電話 |  |
| 見習待遇 | □工資\_\_\_\_\_\_　□津貼\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　□無 |
| 預定見習日期及總時數 |  年 月 日 至 年 月 日 預計見習總時數 小時 |
| 實習委員會核 示 |  |
| 老師與家長聯繫: 年 月 日 | 系辦公室登錄: 年 月 日 |

其他注意事項：

◎請檢附「家長同意書」及「見習契約書」。

◎申請見習時，若為自行找尋之見習單位應檢附該見習單位基本資料。

◎見習結束後應繳回「見習心得報告書」、「見習成績考核表」、「雇主滿意度問卷調查表」、「學生滿意度調查表」。

◎預定見習日期請負責老師與見習單位接洽確認。