大同大學提升高教公共性計畫

實習及就業申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 學號 | |  | | | 系/年級 |  |
| 申請資格 | | □低收入戶學生 □中低收入戶學生  □身心障礙學生或子女(□學生/□子女) □特殊境遇家庭子女孫子女學生  □原住民學生 □獲教育部弱勢助學金補助學生  □家庭突遭變故經學校審核通過者 □懷孕學生、扶養未滿3歲子女之學生 | | | | | | | |
| 實  習  機  構 | 實習期間 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | 實習總時數 | 小時 |
| 實習機構 |  | | | | 單位/部門 | |  | |
| 指導人員 |  | | | | 聯絡電話 | |  | |
| 實習地點 | （地址） | | | | | | | |
| 實習福利 | | ☐實習津貼 ☐無 ☐有， 元  ☐公司提供住宿 ☐免費 ☐付費（實習者需負擔 元/月）  ☐公司提供交通接駁 ☐免費 ☐付費（實習者需負擔 元/月）  ☐其他福利，請說明： | | | | | | | |
| 檢附資料 | | □實習合約書□實習心得成果報告(含照片) | | | | | ★是否為畢業必修課程  □是 □否 | | |
| 申請人簽名 | |  | | 導師/指導老師  簽名 | | |  | | |
| **審核結果** | | □通過 ，核發助學金共計­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_元  □不通過 | | | | | | | |
| **總補助金額** | |  | | | | | | | |