



短期實習申請表

姓名		年級		〈請附上照片〉	
學校					
科系					
出生年月日	民國	年	月		日
通訊地址					
聯絡方式	(手機)	(E-mail)			
工作經驗/社團 活動經驗					
專長					
預計實習期間	<input type="checkbox"/> 第一梯次:7月份 <input type="checkbox"/> 第二梯次:8月份 <input type="checkbox"/> 兩梯次任一皆可 <input type="checkbox"/> 可實習兩梯次				
緊急聯絡人	姓名:	聯繫電話:	關係:		
指導老師					
系所聯絡人					
系所電話					
備註					
本校(院、系、所)推薦此學生申請臺北市住宅及都市更新中心短期實習生					
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; display: inline-block;">校/院/系/所蓋章</div>					

