

國立臺中科技大學

_____系_____學年度校外實習機構報到確認單

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	備註
機構名稱				
報到日期	年	月	日	
實習機構連絡人：_____連絡人手機：_____				
家長姓名：_____家長手機：_____				
實習機構 主管或人事部 簽章				
其他				

備註：

1. 本系學生於實習報到後，請實習機構主管或人事主管簽名(蓋章)確認學生已完成報到，並請回傳至本系或郵寄至本系。
2. 郵寄地址：404-336 臺中市北區三民路三段 129 號_____系收
本系聯絡電話：(04)2219-_____；傳真機：(04)2219-_____

感謝您的協助！