

崇仁醫護管理專科學校應用外語科實習單位推薦申請表

被推薦單位基本資料	單位名稱	
	連絡人	
	連絡人電話	
	連絡人電子郵件	
	單位地址	
	網 址	
被推薦單位營業狀況介紹		
被推薦單位周遭環境、交通狀況介紹		
推薦之理由		
推薦人簽章	班級：_____ 姓名：_____	
	學號：_____ 推薦人連絡電話：_____	
初評	<input type="checkbox"/> 初步符合。 <input type="checkbox"/> 不符合，理由：_____	
	(由校內指導老師訪查該單位完成初評，初步符合後送科實習委員單位審核。)	
簽核	初評人(校內指導老師)簽章：	
	初評結果經 _____年____月____日科實習委員會議審核通過。 科主任簽章：	

*請以電腦繕打本表格。

*本表下載路徑：首頁 » 學術單位 » 應用外語科 » 表單下載