**銘傳大學公共事務學系**

**學生實習機構自行申請同意書**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 學號： |
| 連絡電話： | |
| 申請日期： | |
| 實習機構名稱： | |
| 實習機構地址： | |
| 實習工作內容： | |
| 實習時間： | |
| 實習機構同意學生於該單位實習之簽名或蓋章 | |

111自行申請實習機構截止日期：111.04.08(五)