



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	☐ 第一梯次:7月份 ☐ 第二梯次:8月份 ☐ 兩梯次任一皆可 ☐ 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習習生				
校/院/系/所蓋章				

