

長榮大學航運管理學系實習申請表

暑期 半年期 一年期

填表日期(年月日): / /

姓名		出生年月日	/ /	請貼一~二吋大頭照 (照片請自行裁剪成適合本欄大小，並於照片後註明姓名、班級)
身分證字號		聯絡電話		
班級		組別	<input type="checkbox"/> 海 <input type="checkbox"/> 空	
緊急聯絡人		緊急聯絡電話	(日)	(夜)
戶籍地址				
是否實習過	<input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是 ____次，____月，實習單位：_____			
欲實習單位	<input type="checkbox"/> 海運 <input type="checkbox"/> 空運及高鐵		e-mail: _____	
欲實習地點	<input type="checkbox"/> 北部 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 南部 <input type="checkbox"/> 其他_____			
實習投保	<input type="checkbox"/> 自行投保 <input type="checkbox"/> 自費參加系上投保；受益人：法定繼承人(如有不同請註明受益人姓名/關係/電話)			
備註	(1)大三學生須滿足每學期修課至少 12 學分。 (2)大四學生須滿足每學期修課至少 2 學分。			

以下由老師填寫

實習單位	公司名稱： 實習督導： 聯絡電話： 傳 真：
實習期間	年 月 日 迄 年 月 日，共_____月。

需與實習規則一同列印，並於實習規則下方簽名。

1. 本表蒐集之個人資料，僅限於本表單之特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱 <https://www.cjcu.edu.tw/pims>。 2. 當您簽屬與遞交本表單，表示您已知悉本校蒐集、處理、利用您的個人資料之特定目的。 3. 個人資料保護聯繫窗口：電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw。