附件一

長流美術舘實習申請表 年 月 日

No. The Application for Internship in CLAM Date：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習生姓名  Name |  | | | 性 別  Gender | | | |  | | | | | 照  片  黏  貼  處 |
| 目前就讀學校/科系/年級  School/Department/  Grade |  | | | 出 生 日 期  Date of Birth | | | | 年 月 日 | | | | |
| 國 籍  Nationality |  | | | 身分證字號  ID/Passport Number | | | |  | | | | | |
| 出 生 地  City of Birth |  | | | 電 話  Phone | | | |  | | | | | |
| 專 長  Specialty |  | | | 手 機  Mobile | | | |  | | | | | |
| 語文能力  Language |  | | | 興 趣  Interest | | | |  | | | | | |
| 傳 真  Fax Number |  | | | 電子信箱  Mail Address | | | |  | | | | | |
| 地 址  Address |  | | | | | | | | | | | | |
| 曾修習之藝術相關課程  Experience of art related curriculums | | |  | | | | | | | | | | |
| 申請實習項目之順位  Rank of application  for internship item | | | 1 | | | 2 | | | | | | 3 | |
| 實習期限  Duration of Interns | | 年 月 日至 年 月 日  From To | | | | | | | 時 間  Time | | 每週 天  days per week  每天 小時  hours per day | | |
| 附 件  Have you include： | | □實習計劃書Internship Proposal □自傳Personal Statement  □學業成績單Official Transcripts □學生證影本 Copy of Student Card  □身分證影本。（外籍人士請檢附護照影本） Copy of Identity Card / Passport  □一吋半身照片兩張 Tow Bust Pictures of 1 Inch  □推薦函一份 One Letters of Recommendation | | | | | | | | | | | |
| 推薦機構  Institute of Recommendation  推 薦 人  Person of Recommendation | |  | | 電 話 Phone | | |  | | | | | | |
| 地 址 Address | | |  | | | | | | |
| 緊急聯絡人/關係  Emergency Contact/  Relationship | |  | | 電 話 Phone | | |  | | | | | | |
| 地 址 Address | | |  | | | | | | |
| 受審之單位意見或面談結果 | | □同意 □不同意 意見加註： | | | | | | | | | | | |
| 輔導人員簽章 | |  | | | 主管簽核 | | | | |  | | | |

註1.實習申請表**繕打後請列印加蓋系戳並掃描以電子檔送件或**郵寄：臺北市中正區仁愛路2段63號

B1 長流美術館 收（信封上請註明「申請在學實習」）。

2本館基於執行職務、且符合特定目的範圍內，得蒐集、處理及利用當事人提供予本館之個人資料。

.除非經當事人的同意、授權或依法令規定，本館不會將當事人的個人資料揭露於與執行本職務無關

之第三人或非特定目的外之利用。