## 表7：長榮大學翻譯學系(所)實習機構報到表（正本）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱 |  | 電話傳真 |  |
|  |
| 機構地址 |  |
| 報到日期 |  年 月 日 |
| 實習期間 |  年 月 日 至 年 月 日止 |
| 實習生姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 機構主管 |  | 聯絡電話 |  | 簽章 |  |
| 實習指導老師 |  | 聯絡電話 |  | 簽章 |  |
| 實習學生應配合之相關事項 |  |
| 備註 |  |

注意：本表請於報到後五日內繳交，正本由實習機構留存，副本交回給翻譯系辦公室。