附件二

**國立屏東科技大學工作犬訓練中心**

**學生實習申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 | 姓名 |  | 性別 |  |
| 生日 |  | 身分證字號 |  |
| 連絡電話 |  | Email |  |
| 就讀學校 |  | 就讀科系年級 |  |
| 聯絡地址 |  | | |
| 緊急聯絡人 | 姓名 |  | 與申請人關係 |  |
| 連絡電話 | (公司) (手機) | | |
| 聯絡地址 | □同申請人地址 | | |
| 校方聯絡人 | 姓名 |  | 職稱 |  |
| 連絡電話 |  | 傳真 |  |
| Email |  | | |
| 聯絡地址 |  | | |
| 住宿 | □需要申請住宿  □自理 | | | |
| 檢附資料 | □自傳及實習動機  □學經歷證明  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

申 請 人： (簽名)

法定代理人(申請者已成年免簽)： (簽名)