|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 輔仁大學心理學系學士班實習申請表 | | | | |
| 基　本　資　料 | 姓 名 | |  | |
| 系 　　　級 | |  | |
| 學 　 　 號 | |  | |
| 身　 分　 別 | | □本系生 □教育學程　□輔系　□雙主修　□其他: | |
| 手 機 號 碼 | |  | |
| 電子信箱Email | |  | |
| 保 險 資 料 | | 身分證字號:  出生年月日: 　年 　　月　　 日 | |
| 實　習　資 料 | 實習課程名稱 | |  | |
| 實　習　單 位  （請寫單位全銜） | |  | |
| 實 習 部 門  （部、處、室、科、中心） | |  | |
| 實習單位地址  （含郵遞區號） | |  | |
| 實習單位電話/  聯絡人姓名及分機 | |  | |
| 實 習 期 間 | | 自　 　年 　　月　　 日 起  至　 　年　 　月　　 日 止 | |
| 發 文 處 理 方 式 | 是否需發文: □是，請續填以下資料 □否，以下免填 | | | |
| ■受文者全稱： | | | |
| ■副本收受人：  （是否需給實習單位特定人員，如督導之心理師或某部門主管、承辦人等，無則免填） | | | |
| ■發文方式:□電子發文 □紙本發文（紙本公文收文者：　　　　　　　　 　　）  ■實習單位是否要求公文附件?（如實習計畫書等）□是 □否 | | | |
| 教 師 審 核 | | | | |
| 申請人簽名 | | 授課教師簽名 | | ※同學經實習單位同意後，填寫實習申請表，以上資料請務必查明確認後填寫，填妥後簽名繳交授課教師。**本申請表繳交期限為7月31日，逾期不予受理。**  ※發文程序:填寫申請表🡪繳交授課教師🡪轉系辦公室發文(發文程序約需兩週工作天)。 |