國立屏東科大學生物科技系校外實習報到確認單

**□暑期制 □學期制**

本表由學生填寫🡪實習機構🡪系辦公室

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 實習機構 | |  | 備註 |
| 學生姓名 | |  |  |
| 報到日期 | |  |
| 實習  單位 | 聯絡人 |  |
| 電話 |  |
| 單位主管或人事部簽名蓋章 | |  |
| 說明：本校學生於實習報到後，請實習單位(單位主管或人事部)簽名蓋章確認，並請回傳屏科大生物科技系(傳真電話：08-7740550)或郵寄至91207屏東縣內埔鄉學府路1號國立屏東科技大學生物科技系收。謝謝您的協助！ | | | |