



附件1

短期實習申請表

姓名		年級		〈請附上照片〉
學校				
科系				
出生年月日	民國	年	月 日	
通訊地址				
聯絡方式	(手機)	(E-mail)		
工作經驗/社團 活動經驗				
專長				
預計實習期間	<input type="checkbox"/> 第一梯次:7月份 <input type="checkbox"/> 第二梯次:8月份 <input type="checkbox"/> 兩梯次任一皆可 <input type="checkbox"/> 可實習兩梯次			
緊急聯絡人	姓名:	聯繫電話:	關係:	
指導老師				
系所聯絡人				
系所電話				
備註				
本校(院、系、所)推薦此學生申請臺北市住宅及都市更新中心短期實習生				
校/院/系/所蓋章 				