# 附件1

# **弘光科技大學 國際溝通英語系****校外實習機構推薦表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦人 |  |
|  推 薦 機 構 資 料 |
| 推薦機構名稱 | (請填寫全名) | 部門 | (確定實習部門請填寫此欄若不確定則可免填) |
| 名額 | 請填寫實習機構可容納之實習人數\_\_\_\_\_\_\_\_人 | 電話 | ( ) 分機 |
| 地址 |  | 傳 真 | ( )  |
| 聯絡人 |  | 職 稱 |  |
| 實習機構簡介（如設立年資、營利事業登記、營運情形、與學校合作經驗等） |  |
| 推薦理由 |  |
| 實習具體配合事項擔任之工作內容說明 |   |
| 備註 | 請推薦人務必與機構確認以下事宜：1.實習日期（預計為 / / - / / ，每天\_\_\_小時，實習總時數為\_\_\_\_小時）。2.實習工作內容\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |

FM-20510-001

表單修訂日期:108.08.01

保存期限:1年