國立暨南國際大學

原住民文化產業與社會工作學士學位學程原住民族專班

社會工作組實習申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學**  **生**  **基**  **本**  **資**  **料** | 姓名 |  | 出生  年月日 | |  | | 請貼照片  (可以影像檔  貼入) |
| 族別 |  | 身分證字號 | |  | |
| 性別 |  | 學號 | |  | |
| 戶籍  地址 | □□□□□ | | | | | |
| 通訊  地址 | □□□□□ | | | | | |
| 連絡  電話 | 現在:  戶籍: | | 手機 | |  | |
| 電子  信箱 |  | | | | | |
| 緊急聯絡人 |  | 關係 |  | | 電話 |  |
| 專長 |  | | | | | |
| **實習說明** | 實習  資格 | □社會個案工作，及格  □社會團體工作，及格  □社區工作，及格  ＊請檢附歷年成績單供委員會審查。 | | | | | |
| 本次實習階段 | □第一階段  □第二階段 | | 實習  時間 | | □暑期  □期中 | |
| 本次實習時間 | 自 年 月 日起  至 年 月 日止 | | | | | |
| 實習  時數 | 1.本次預計實習 小時。  2.本次實習完成後累計實習時數達 小時。 | | | | | |
| 實習期間意外保險 | □已投保，保險公司： ；  保單號碼： 。  □尚未投保，由專班代辦（請檢附意外保險辦理調查表） | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **實習申請地點** | 實習  機構 | |  | | 部門 |  |
| 地址 | | □□□□□ | | | |
| 聯絡  電話 | |  | | 傳真 |  |
| 機構  主管 | |  | | 職稱 |  |
| 實習  督導 | |  | | 職稱 |  |
| 聯絡  信箱 | |  | | | |
| 機構  主管  簽章 | |  | | 實習  機構  簽章 |  |
| 由專班實習委員會填寫 | 經實習委員會審核決定本實習申請：  □通過  □不通過  其他意見： | | | | | |
| 主任  簽章 |  | | 專班  簽章 | |  |

備註：1.本表格經實習機構願意任用後請用印，並應於預定開始實習前二週繳至本專班辦公室，經委員會審核通過後，方得開始實習。

2.本表格正本留存於本專班辦公室，影本分別由實習機構及實習學生各留存乙份。