

(校名) 畢業外國學生在臺實習申請表

學生用

申請人姓名	(中文)	性別	出生年月日	西元 年 月 日
	(護照英文名)			
畢業系所			大學入學通知書 日期文號	(檢附通知書影本)
護照號碼			國 別	
居留證 號碼	(檢附居留證影本)		居留期限	至 年 月 日止
退學紀錄	<input type="checkbox"/> 有， _____ <input type="checkbox"/> 無		歷年學業成績 總平均分數	(檢附歷年成績單，最後1學期尚無成績者，以計算至該學年第1學期止)
在 臺 聯絡地址			書面推薦文件 或相關證明文件	<input type="checkbox"/> 已檢附(推薦書、相關證明文件或通過第一階段醫師國家考試相關文件) <input type="checkbox"/> 免附(碩士以上學位者)
在臺聯絡 電話及手機			在臺聯絡人 及 電 話	
實習機構 名 稱			實習機構 負 責 人	
實習機構 地 址				
實習機構 聯 絡 人			實習機構 聯絡人電話	
申請在臺 實習期程	自 年 月 日起 至 年 月 日止		實習津貼 (每 月)	
實習機構 具備資格	符合「大學校院僑生港澳學生及外國學生畢業後申請在臺實習作業要點」第三點第 款規定(檢附相關證明文件)		實習機構 同意文件	<input type="checkbox"/> 已取得(檢附同意實習文件) <input type="checkbox"/> 未取得
實習內容 (含與畢業 系所相關性 之說明)				

本人保證以上所填內容全部屬實，並切實遵守實習相關規定，如有不實或違反規定，本人同意中止實習及居留許可並立即離境，並負一切法律責任。特此切結為憑。

切結人(申請人)簽章：

中 華 民 國

年

月

日