

(校名) 畢業僑生(含港澳生)在臺實習申請表

學生用

申請人姓名	(中文) (英文)	性別	出生年月日	西元	年	月	日
畢業系所			僑生分發 日期文號	(檢附分發通知書影本)			
護照資料 (國別、號碼)			僑居地				
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「大專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)							

本人保證在臺未曾設有戶籍且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