

(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