

(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)	性別	出生年月日	西元	年	月	日			
	(英文)									
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