**文藻外語大學 西班牙語文系**

**學生自行推薦校外實習機構申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| * **學生基本資料**
 | * **是否已附上已用印之職缺需求表□是 □否**
 |
| 班級： | 姓名： | 性別：□男 □女 | 學號： |
| 身分證字號： | 出生年月日(西元)：  | 英文羅馬拼音： |
| * **學生聯絡方式**
 |
| e-mail： | 手機： | 家電： |
| 戶籍地址： |
| 緊急聯絡人&保險受益人/關係： | 緊急聯絡人電話： |
| * **自行推薦校外實習機構資料**
 |
| 公司/機構名稱： | 公司/機構聯絡人姓名： |
| 公司/機構聯絡人電話及服務單位： |
| 公司/機構聯絡人e-mail： |
| 公司/機構簡介：1. 產業別：
2. 實習之職務別：
3. 簡介：
 |
| * **實習區間**：□職場體驗(一)(1學分/36小時) □職場體驗(二)(2學分/72小時)

□暑假實習(一)(2學分/160小時)□暑假實習(二)(4學分/320小時)□ 學期實習(15學分)\*註5~7□學年實習 |
| * **是否已告知公司/機構聯絡人需與本校簽訂實習合約，且願意配合學校相關規定繳交文件**

**(實習計畫書、實習考核表、實習時數證明表…等文件)： □是 □否** |
| 個資處理同意聲明：(學生)本人同意授權文藻外語大學蒐集、處理及使用本人之個人資料於申請校外實習資格審核及內部作業之用。本人並同意文藻外語大學將該資料以紙本、電子、口頭或其他適當方式提供予本人所申請之實習機構審核與人事作業用途。本人已瞭解此同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求及內容，且瞭解其提供資料之目的，並同意本同意書所列之事項。　　**學生親筆簽名： 　　　　日期：**  |
| (家長)本人及子女已知悉實習活動相關辦法及所前往實習機構之合作條件，並同意本人子女參與此次實習課程/活動。**家長親筆簽名： 　　　 日期：** |
| **導師親筆簽名：**  (導師知悉學生有意自覓校外實習機構，並進行校外實習。) |
|  **◆◆◆請詳閱下方注意事項，並請雙面列印此文件◆◆◆** |

1. 若有任何疑問請親洽系辦，或來信至spanish@mail.wzu.edu.tw ，亦可來電分機5802/5803。
2. 請**以電腦繕打(手寫不收)**，並繳交至系辦，謝謝各位的配合。
3. 請注意：自行尋找實習機構之機構類型請與自身所學有關連性，如商業、翻譯、教育等等，必要時系辦將要求各位同學附上說明文件。
4. 自行尋找之實習機構須經由**本系產學合作與職涯小組會議**通過才可進行實習，並非繳交申請單就認可。
5. 學期校外實習擬抵免科目總學分數不得超過15學分，若欲抵免/免修課程為學年課，僅抵免實習當學期，另一學期課程仍需上課才算學分。
6. 抵免學分科目須為**實習該學期開課之科目**，*不得抵免重補修之科目，亦不可抵免第三外語之科目。*
7. **105學年度起入學之日四技學生**至多抵免14學分，請務必預留1學分(職場體驗實習)，以符合畢業學分資格。
8. 相關資訊請洽系網：實習專區。