

真理大學會計資訊學系學生校外實習保險申請表

申請日期：____年____月____日

學生基本資料			
姓 名		班 級	年 班
學 號		性 別	
身 分 證 字 號		出 生 年 月 日	/ /
行 動 電 話		監 護 宣 告	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
實習機構			
性 質	<input type="checkbox"/> 會計相關 <input type="checkbox"/> 資訊相關 <input type="checkbox"/> 金融相關 <input type="checkbox"/> 其它		
名 稱			
實 習 期 間	年 月 日 至 年 月 日		
申請學生簽名		授課老師	
學系辦公室收件		系主任	

聯絡電話：02-2621-2121 分機 8201、8202 傳真：02-26268406

住址：25103 新北市淡水區真理街 32 號