

109 年度大專院校暑期實習生申請表

填表日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
出生日期		身份證字號			
學校名稱		系科/所		年級	
通訊地址					
連絡電話		手機			
電子郵件					
緊急 連絡人	_____ (關係) _____ 電話： _____				
備 註					

※填寫完畢後請於 4/30 日前將本表 e-mail 至 shuya@mail.sinotech.com.tw 李淑雅

○○大學/○○○○系所
(用印)