**連江縣衛生福利局社會福利科社會工作學生暑期實習申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生基本資料 | 姓名 |  | | 性別 | □男　 □女 | | | | 請貼端正且足以辨識容貌之個人照片一張 | |
| 聯絡地址 | □□□ | | | | | | |
| 聯絡電話 |  | | 手機 |  | | | |
| E-MAIL |  | | | | | | |
| 學校基本資料 | 學校全銜 |  | | | 學校督導 | | 姓名： | | | |
| 申請系所 |  | | | 職稱： | | | |
| 學校地址 | □□□ | | | 學校（系所）電話 | | |  | | |
| 曾修習之專業課程 | ※本次實習相關之專業必修/選修 | | | | | | | | | |
| 科目名稱 | | 成績 | | | 科目名稱 | | | | 成績 |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
| 社福經歷 | 服務單位/服務內容 | | 起訖時間 | | | 服務單位/服務內容 | | | | 起訖時間 |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
| 實習目標  （有興趣的服務領域、欲實習的內容等，具體明確至少300字） | |  | | | | | | | | |
| 實習期待  （自我期許與期待機構協助部分，具體明確至少300字） | |  | | | | | | | | |
| 申請人簽名： 填表日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |