**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 |