

弘光科技大學運動休閒系\_\_\_\_\_學年度

「校外實習」學生實習單位確認單

基本資料	班級	學號	中文姓名	性別	行動電話	通訊地址
實習機構	實習機構名稱：					
學生簽名：			日期：			

註：實習機構確認單經簽名後不得更改，完成後繳交系辦助理。

FM-20590-002

表單修訂日期：103.10.16

保存期限：3年