**淡江大學歷史學系學生暑期實習申請表**

附件1

 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 學 號 |  |
| 系 級 |  |
| 身分證字號 |  | 出生年月日 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 申請實習單位 | 第1志願 |  | 第2志願 |  |
| 第3志願 |  | 第4志願 |  |
| 聯絡方式 | 手機：E-mail：通訊地址： |

\*本申請表之個人資料，同意為本案辦理期間訊息聯絡及資料寄送之用，不作它用，

 並依「個人資料保護法」、「淡江大學個人資料保護要點」之規定使用本個人資料。

 □已閱讀 簽名:

\*請於實習訊息公告日起兩週內，填妥本申請表，擲交歷史學系辦公室(L523室)。

 聯絡電話：(02)2621-5656分機2328

----------------------- 以下由歷史學系系主任填寫---------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| 審查結果（請打勾） | □同意該生錄取至\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 單位實習□不同意 |
| 系主任簽章 |