

台北海洋學校財團法人台北海洋科技大學

校外實習 產業銜接實習 學生返校修課同意書

*實習學生基本資料

科系：_____ 學號：_____

班級：_____ 姓名：_____

實習機構：_____

實習部門：_____

*修習課程資訊

①課程名稱：_____，必/選修(圈選)，學分數：_____，每週_____第_____~_____節

②課程名稱：_____，必/選修(圈選)，學分數：_____，每週_____第_____~_____節

③課程名稱：_____，必/選修(圈選)，學分數：_____，每週_____第_____~_____節

*審核流程

茲同意台北海洋科技大學_____學年度_____學期實習學生，於實習期間返校修讀上列課程，特此證明。

①實習機構部門(單位)主管簽章：_____

②實習輔導教師簽章：_____

③系主任簽章：_____

簽核日期：_____年_____月_____日