

中國文化大學 都市計劃與開發管理學系

學年度實習申請書

申請人		申請時間	年 月 日
學 號		系 級	
住 址			
手 機			
實習單位名稱			
實習單位 聯絡電話		實習單位 聯絡人	
實習單位 聯絡地址			
實習內容			
實習時間			
單位主管簽章 (視同主管同意書)			

申 請 人： _____ (簽章)

指導教師審核： _____

系主任簽章： _____

注意事項：同學於實習開始前，請實習單位簽名（蓋章）確認，並請傳真回傳
 FAX: 02-28613755 或 email 至 crtupd@dep.pccu.edu.tw 或郵寄至 111 台北市士林區華岡路 55 號 中國文化大學都市計劃與開發管理學系辦公室收
 (02-28610511 轉 41105)。謝謝協助！