**實習申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **實習生姓名**  **(中英文)** |  | | | **出生**  **日期** | **年 月 日** | | | | | **照片黏貼處** |
|  | | |
| **手機** |  | | | | **性別** | |  | | |
| **聯絡地址** |  | | | | | | | | |
| **電子郵件信箱** |  | | | | | | | | |
| **就讀學校/**  **畢業學校** |  | **年級** | |  | | **申請實/見習部門**  **請填寫志願順序** | | | □農16 (特寵專科)  □總院(重症加護/手術)  □河堤(復健/中醫) | |
| **緊急連絡人** |  | | | | | **緊急聯絡人電話** | | |  | |
| **興趣** |  | | | | | | | | | |
| **特長** |  | | | | | | | | | |
| **本次實習/**  **見習之期許** |  | | | | | | | | | |
| **申請實習期別** | □寒假實習  □暑期實習  □見習  □學期實習 | | **欲申請的實習**  **日期** | | | | | 自 年 月 日  至 年 月 日 | | |
| **身分證正面影本**  **(請以膠水確實黏貼)** | | | **身分證反面影本**  **(請以膠水確實黏貼)** | | | | | | | |

**＊實習辦法詳見中興動物醫院官方網站**