**外交部中部辦事處產學合作實習計畫報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 身分證字號 |  |
| 生日  |  年 月 日 | 就讀大學系所 |  | 年級 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 聯絡電話 |  | 手機 |  | 語文能力 |  |
| 緊急聯絡人姓名 |  | 緊急聯絡人手機 |  |
| 可實習時段:（請勾選） |
|  | 週一 | 週二 | 週三 | 週四 | 週五 |
| 上午 |  |  |  |  |  |
| 下午 |  |  |  |  |  |
| 晚上 |  |  |  |  |  |