



實習確認表 (只由學生填寫)
Internship Confirmation Form (Fill by student only)

Appendix A

如申請實習課程，學生必須填寫此表，並提交給博雅學院辦公室

To apply for an Internship course, students must complete this form and submit to the SLA Administrative Office.

請選擇課程代號/Please select your Course Code:

商學學士學位 BCOM 款待服務管理學士學位 BOHM

學生姓名/Student Name : _____

學生編號/Student ID : _____

地址/Address : _____

個人電話/Phone No. : _____

電子郵箱/E-mail Address : _____

實習公司資料/Information of Internship Company

公司名稱/Company Name : _____

公司地址/Company Address : _____

公司電話/Company Phone No : _____

主管姓名/Name of Responsible Personnel : _____

主管職稱/Title of Responsible Personnel : _____

聯絡電話及電郵/Contact Phone No. & Email : _____

錄取但沒有細節(如細節不詳，課程開始時將會被取消)

Hired without detail (course will be dropped without completed information)

錄取細節如下 Hired with detail below

開始日/Start Date : _____ 結束日/End Date : _____
DD/MM/YYYY DD/MM/YYYY

總週數/Approximate Weeks : _____ 總小時數/Approximate Hours : _____

職稱/Position : _____

實習類型/Internship Type :

BCOM : BCOM Others : _____ BOHM : BOHM Others : _____

學生簽名/Student Signature : _____

(請在此處加蓋部門或公司印章/ Department or Company Chop)

院長/課程主任批示

Dean's/Program Director Approval :

Approved

Denied

院長/課程主任建議

Dean's/Program Director Comments : _____

此表一經提交，未經批准實習公司及內容將不能更改 *Upon the approval, no internship side change is allowed*