

慈濟大學兒童發展與家庭教育學系實習確認單

實習生：

實習生聯絡方式：

實習單位全銜：

(請加蓋機構章)

實習地點：

實習單位電話：

實習機構統一編號：

實習機構督導：

(簽名)

以下資料請學生填寫

實習日期	實習工作內容概要 (條列式)
年 月 日 至 年 月 日	
實習總時數	六月至七月： 小時 八月至九月： 小時 總計： 小時

實習確定單僅提供實習單位督導與慈大兒家系系辦留存之用，目的在於協助實習機構督導與慈大兒家系系辦、兒家系實習指導老師往後進一步必要的溝通聯繫之用。實習內容往後尚有異動空間。感謝您的填寫。

慈大兒家系系辦傳真電話：(03)8463169 電話：(03)8565301*2891 兒家系系辦