

衛生福利部疾病管制署實習申請表

系所 名稱		申請人 姓名		性別	
聯絡電話	(O) (H)			手機	
聯絡地址					
電子信箱					
自傳					
動機					
研究經驗					

實習單位選填志願表

申請實習地點/ 單位 (第1優 先)	
簡述實習目的 及內容：	
實習期望	
申請實習地點/ 單位 (第2優 先)	
簡述實習目的 及內容：	
實習期望	
申請實習地點/ 單位 (第3優 先)	
簡述實習目的 及內容：	
實習期望	

- 備註：1. 本表填寫完成後，請於107年1月31日17:00前連同歷年成績單（含名次）正本一併送達本中心（公衛大樓439室）。
2. 疾管署開放實習單位，請有興趣同學自行至中心洽詢，並依照公佈訊息填寫希望前往實習地點/單位選項（請逕至疾管署網站查詢相關業務內容）。
3. 相關資訊及表格將公布於本中心網站（<http://ntuidrec.ntu.edu.tw>）