

(校名) 畢業僑生(含港澳生)在臺實習申請表

學生用

申請人姓名	(中文) (英文)	性別		出生年月日	西元 年 月 日
畢業系所				僑生分發 日期文號	(檢附分發通知書影本)
護照資料 (國別、號碼)				僑居地	
居留證 號碼	(檢附居留證影本)			居留期限	至 年 月 日止
退學紀錄	☐ 有, _____ ☐ 無			歷年學業成績 總平均分數	(檢附歷年成績 單, 最後1學期尚 無成績者, 以計算 至該學年第1學期 止)
在臺聯絡地址				書面推薦文件 或相關證明文件	☐ 已檢附(推薦書、相關證明 文件或通過第一階段醫師國 家考試相關文件) ☐ 免附(碩士以上學位者)
在臺聯絡 電話及手機				在臺聯絡人 及 電 話	
實習機構 名稱				實習機構 負責人	
實習機構 地址					
實習機構 聯絡人				實習機構 聯絡人電話	
申請在臺 實習期程	自 年 月 日起 至 年 月 日止 (計__月__日)			實習津貼 (每 月)	
實習機構 具備資格	符合「大專院校僑生港澳學生及外國學生 畢業後申請在臺實習作業要點」第三 點第一款規定(檢附相關證明文件)			實習機構 同意文件	☐ 已取得(檢附同意實習文 件) ☐ 未取得
實習內容 (含與畢業 系所相關性 之說明)					

本人保證在臺未曾設有戶籍且以上所填內容全部屬實，並切實遵守實習相關規定，如有不實或違反規定，本人同意中止實習及居留許可並立即離境，並負一切法律責任。特此切結為憑。

切結人(申請人)簽章：

中華民國 年 月 日