



新聞學系 107 學年度第 2 學期媒體實習確認單

實習單位欄

實習單位		部 門	
實習時間	年 月 日至 年 月 日		
工作內容			
報到時間		地 點	
實習單位 主管簽名			

學生資料欄

姓 名		學 號	
E-mail		電 話	
分發方式	<input type="checkbox"/> 申請分發 <input type="checkbox"/> 自行尋找		

經與實習單位聯繫並確認工作內容(實習時間〈每日學習時間、請假或例假規定〉、合約期限、實習內容、實習獎學金或薪資之給付以及膳宿及交通等項目)，

本人同意於與實習單位確認過之實習期間完成實習，且不得任意放棄媒體實習。

註一：媒體實習為選修課程，參與實習同學由系上統一加選課程，同學不得自行加退選。

註二：媒體實習分別為 4 學分之媒體實習(一)及 4 學分之媒體實習(二)兩堂課程，不得申請停修。

學生：_____ 日期： 年 月 日

系辦作業欄

備 註	系 辦 登 錄
本表單填妥簽回後，即視為同意前往所選擇之媒體單位實習，不得更換，並應依與實習單位約定時間前往報到，無故不報到者，依本校校規及實習相關規定辦理。	