國立屏東科技大學農企業管理國際碩士學位學程

「農企業管理實務」課程實習

實習單位確認表 Internship confirmation form

實習學生 姓　　名		班級	□碩士班二年級
實習機構 名　　稱			
實習機構 主管姓名			
實習機構 聯絡電話			
實習機構 聯絡住址			
實　　習 期　　間			

指導教師：_____(簽名)

中華民國　　年　　月　　日

(本表請由指導老師/指導教授簽名同意後，交由班代彙整送系辦公室