|  |
| --- |
| **「公衛生力軍」新冠病毒社區防疫實習獎助申請表** |
|  實習主題： |
|  校(院)系： |
|  實習單位：  |
|  姓名： |  指導老師： |
|  實習時間：　 年 　月 日至　 年 　月 日 |
| 聯絡電話： | E-mail: |
|  聯絡地址： |
| 申請人簽名： |
|  指導老師簽名： |
|  系主任簽名： |
|  中華民國　　　年　　　月　　　日 |

請將實習資料（格式不拘）一份，以及實習單位及實習指導老師之推薦信各一份，連同本申請表填妥資料後掃瞄檔案，寄至本學會電子信箱（E-mail:tpha@hg3c.com），並以電話確認，Tel：(02)2391-9529。