附件五

**亞洲大學休閒與遊憩管理系實習單位報到確認單**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 備註 |
| 實習公司/機構 |  |  |
| 報到日期 |  |
| 聯 絡 人 | 實習單位: |
| 家長: 電話: |
| 實習單位 | 主管簽章:  (或人事主管)  電話: |
| 其他 |  |
| 備註：  學生於實習報到後，請實習單位主管或人事主管簽名（蓋章）確認，並於一週內將此表E-MAIL至leisure109@gmail.com或回傳（Fax：04-2332-6009）或郵寄至台中市霧峰區柳豐路500號 休閒與遊憩管理學系辦公室收。  謝謝您的協助！ | | |