

「景觀專業實務實習」計畫書

申請人		申請時間	
學 號		系 級	
住 址			
電 話			
實習單位名稱			
聯絡電話		聯絡人	
聯絡地址			
實習內容			
實習時間	民國 年 月 日 ~ 月 日		
實習單位主管簽章 (視同主管同意書)			

備註：學生實習期間的安全考量，學生出勤、野外調查、考察、基地勘查等請實習單位代為保意外險。

主任 _____ (簽章) 助教 _____ (簽章)