**附件七　機構督導詢問表 (實習機構填)**

說明：

1. 為配合考選部日後查核本系實習機構督導資格，敬請機構督導協助實習同學於機構實習第一週內完成本表之填寫，並以掛號郵件寄回本系辦公室（**907-41屏東縣鹽埔鄉維新路20號 應用外語系**）。填寫後，請督導協助確認資訊之正確性。謝謝合作。
2. 若實習過程中，發生更換機構督導情事，請重新填寫本表，盡速要求學生寄回本系。

本系電話：08-762-4002 ext. 4301

**學生姓名：**

**機構名稱：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **督導姓名** | **職稱** | **聯絡電話** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

✽實習輔導教師一覽表✽

|  |  |
| --- | --- |
| 何曉暉 | 08-762-4002分機：4300 |
| 新井雄 | 08-762-4002分機：4331 |
| 胡佑熹 | 08-762-4002分機：4308 |