|  |
| --- |
| **經國管理暨健康學院　　學年度　第　　學期 校外工讀生名冊** |
| 學號 |  |  |  |  |  |  | 班級： |
| 姓名 |  |  |  |  |  |  |
| 緊急聯絡人 | 姓名 |  |  |  |  |  |  |
| 電話 |  |  |  |  |  |  |
| 工作單位 | 店家名稱 |  |  |  |  |  |  |
| 擔任職務 |  |  |  |  |  |  | 導師簽章： |
| 每日工作時數 |  |  |  |  |  |  |
| 工作單位負責人/聯絡人 |  |  |  |  |  |  |
| 工作單位電話 |  |  |  |  |  |  |
| 工作單位地址 |  |  |  |  |  |  | 本班工讀人數計：人 |
| 備考 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

※請同學務必將工作單位資料及姓名、電話填註清楚。校內工讀學生不用填寫。