

系辦收件編號：_____。

輔仁大學管理學院企業管理學系
健康產業經營微學程課程實習同意書

學生系級：_____

學 號：_____

姓 名：_____

本人擬至下列單位實習：

實習單位性質屬於：（可複選）

☐健康研究發展管理類 ☐健康行銷類 ☐健康人力資源類

☐健康生產與作業管理類 ☐健康財務管理類

☐其他：_____（勾選此項請述明）

日期：____年____月____日

召集人批核：

☐同意

☐不同意

授課教師簽章：

____年____月____日