

育達科技大學 時尚造型設計系

_____學年 學生實習時數統計表

班級／學號：		姓名：	電話：
實習單位	(請填寫公司全名)		
實習日期	年 月 日 至 年 月 日 止		

編號	月份	時數	主管核章	備註
1	1/ - 1/31			
2	2/1 - 2/			
3	3/1 - 3/31			
4	4/1 - 4/30			
5	5/1 - 5/31			
6	6/1 - 6/			
7				
總計時數		_____小時		
學校指導老師簽章			系(所)主任簽章	

公司章：