育達科技大學 時尚造型設計系
____學年第一學期 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	9月			
2	10月			
3	11月			
4	12月			
5	1月			
總計時數		＿＿＿＿＿小時		
學校指導老師簽章		系(所)主任簽章		

公司章：

育達科技大學 時尚造型設計系
____學年第二學期 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	2月			
2	3月			
3	4月			
4	5月			
5	6月			
總計時數		＿＿＿＿小時		
學校指導老師簽章		系(所)主任簽章		

公司章：