**關渡自然公園**

**【2024年實習生計畫申請表】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  | 照片 |
| 出生日期 |  |
| 通訊地址 |  |
| 聯絡電話 |  | 行動電話 |  |
| 電子郵件 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 關係 |  | 聯絡電話 |  |
| 學校名稱 |  | 系所 |  |
| 年級 |  |
| 學生證正面影本 | 學生證反面影本 |
|  |  |
| 未滿20歲學生，請附家長或監護人同意簽名： |
| 本人已瞭解此申請表符合個人資料保護法及相關法規之要求及內容，且瞭解其提供資料之目的，並同意本書所列之事項。申請人簽名：  (本申請表係依「個人資料保護法」相關規定辦理) |