

實 習 同 意 書

本單位同意配合國立暨南國際大學公共行政與政策學系開設之行政實習課程，並同意_____同學，於 年 月 日至 年 月 日（共六週）至本單位實習，期間將提供督導 1 位，實際協助該同學學習本單位之行政實務。

單位名稱：

督導簽章：

單位地址：

聯絡電話：

中華民國

年

月

日