

輔仁大學 115 學年度第 1 學期實習學生報到情形回覆單

茲證明實習學生_____已於 115 年 8 月 日至
本校完成報到手續。

實習學校：

受理報到者簽章：

職稱：

聯絡電話：

註：請於本校實習學生至貴校辦理報到後，將此回覆單傳真或由實習學生送回輔大師資培育中心，傳真電話：(02) 2905-2379。