

臺北醫學大學食品安全學系

校外實習機構基本資料表

填寫日期： 年 月 日

企 業 名 稱				創 立 日 期	西元 年 月 日
企 業 住 址					
統 一 編 號		負 責 人		員 工 人 數	
橋 接 實 習 單 位 地 址					
聯 絡 人		職 稱		E-mail	
電 話	()	傳 真		行 動 電 話	
實 習 內 容	職稱：			需 求 人 數	
	工作內容簡述：				

註：1、填妥本表後請以電子檔 E-mail 回傳至本校食品安全學系。E-mail: fs@tmu.edu.tw。

2、食品安全學系產業實習洽詢電話：洪偉倫老師（02-2736-1661 #7524）/黃修致秘書（02-2736-1661 #7521）。