附件9

**淡江大學德國語文學系學生校外實習**

**實習時數證明書**

茲證明淡江大學德國語文學系學生 ，

學號 ，於民國 年 月 日起至 年 月 日止，

在 (單位) 擔任 (職務)，

總計工作時數為 (大寫)小時。

特此證明

單位主管簽章：

單位名稱：

電話：

地址：

請加蓋機關(單位)章於下：

|  |
| --- |
|  |

感謝您的填寫，請將本表及校外實習成績考評表一併寄回本系

聯絡電話：02-26215656\*2333

地址：25137新北市淡水區英專路151號 淡江大學德國語文學系收

中 華 民 國 年 月 日