

朝陽科技大學會計系
學生自洽實習單位實習申請書

姓 名		班 級	
學 號		聯 絡 電 話	
實 習 機 構 名 稱			
實 習 部 門			
聯 絡 人		職 稱	
聯 絡 電 話		傳 真	
實 習 機 構 地 址			
實 習 起 迄 日 期	自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 止		
主 要 實 習 項 目 說 明	1.	2.	
	3.	4.	

檢附資料：

民營企業	會計師事務所	會計事務所或記帳事務所
<input type="checkbox"/> 營業中之企業：以營業人使用統一發票購票證影本為準	<input type="checkbox"/> 國稅局扣繳單位設立(變更)登記申請書(或統一編號配號通知書)影本。	<input type="checkbox"/> 記帳及報稅代理業務人登錄職業證明書影本或記帳士登錄核准函影本
<input type="checkbox"/> 員工總人數：_____人 (需5人以上)，以實習年度之前一年度各類所得扣繳暨免扣繳憑單申報書為準，若無法取得時，由實習輔導老師至實習單位查訪時檢視相關文件。	<input type="checkbox"/> 員工總人數：_____人 (需3人以上)，以實習年度之前一年度各類所得扣繳暨免扣繳憑單申報書為準，若無法取得時，由實習輔導老師至實習單位查訪時檢視相關文件。	<input type="checkbox"/> 員工總人數_____人 (需3人以上)，以實習年度之前一年度各類所得扣繳暨免扣繳憑單申報書為準，若無法取得時，由實習輔導老師至實習單位查訪時檢視相關文件。
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 會計師登錄核准函影本	<input type="checkbox"/> 國稅局扣繳單位設立(變更)登記申請書或統一編號配號通知書影本

公司印章

負責人章

*以上實習機構資料，若填寫不實未符合本系校外實習辦法之規定者，本人願重新實習。
*負責人為二等親以內之單位，不得提出申請，若經訪視發現實習單位相關負責人為二等親以內者，則依事實要求學生重新實習

學生：_____ 簽章 _____ 年 _____ 月 _____ 日