

高雄醫學大學115TEEP計畫報部備查名冊

計畫型態 (產學型/生源型/其他)	姓名	護照號碼(末3碼隱碼處理)	國籍	申請簽證所在國別/城市(倘與國籍不同)	最高學歷		預計在臺停留時間(起迄年月日)	2年內曾來臺參與TEEP(是/否)	計畫主持人		接待計畫教授(如與計畫主持人不一致,請填本欄位)		校外實習機構名稱(倘為產學型計畫,有安排校外實習者,請填本欄位,並提供1頁實習計畫摘要說明)	備註:倘非第1次來臺參與TEEP或停留時間不足2個月,請註明原因
					學校名稱/國別	系所名稱及年級			核定計畫序號/姓名	服務單位及職稱	姓名	服務單位及職稱		
生源型	XXXXX	12345***	Ex: 印度/India	由於教育部審核名單時,皆須副知駐外館處 請老師們在填寫「TEEP學員報部備查名冊」時,協助確認學生申請簽證之辦事處,此欄一定要和學員確認,例如:來自印度的學員是去「駐印度代表處」或「駐清奈辦事處」?來自越南的學員是去「駐越南代表處」或「駐胡志明辦事處」? 再麻煩老師協助確認清楚,以利學員順利辦理簽證,謝謝!	XXX University/India	College of Pharmacy Master/2	115.04.01- 115.10.01	是/否	115TEEP教育部核定計畫序號為233-269,請計畫主持人於姓名前加上	XXX系/教授	XXX	XXX系/教授		

實習計畫摘要:

- (1)學校方及產企業方在計畫中扮演的角色
- (2)產企業實習計畫負責人員姓名/職稱/電話/電郵
- (2)實習場域、起迄期間、實習內容、實習生每月支領TEEP獎學金及產企業提供之生活津貼額度等。