

宏國學校財團法人宏國德霖科技大學

## 校外實習心得報告

學 年 ：

課程名稱 ：

班 級 ：

學 號 ：

姓 名 ：

輔導教師 ：

實習單位 ：

實習期間 ： 自 年 月 日 至 年 月 日 止

實習類別/課程名稱 (請勾選並填入)	課程名稱： <input type="checkbox"/> 暑期型 <input type="checkbox"/> 學期型 <input type="checkbox"/> 學年型 <input type="checkbox"/> 校外實習 <input type="checkbox"/> 海外實習 <input type="checkbox"/> 校內實習	
實習機構簡介		
主要實習內容	請條列式簡易說明 1. 2. 3. 4.	
實習遇到的問題 及解決方式		
實習心得 分享與回饋		
其他	<input type="checkbox"/> 實習期間作品或影音作品 <input type="checkbox"/> 實習機構給予的獎勵 <input type="checkbox"/> 實習留任證明 <input type="checkbox"/> 無	
實習照片		
	文字說明	文字說明
	文字說明	文字說明