**佛光大學 應用經濟學系**

**學生職場體驗工作證明書**

學生姓名： 班級： 學號：

職場體驗機構：

機構地址：

職場體驗部門：

主管姓名： 聯絡電話：

職場體驗期間：自 年 月 日起至 年 月 日，共 小時。

|  |
| --- |
|  |

（請蓋職場體驗機構印信）

備註：請職場體驗單位於職場體驗結束後一週內，將本證明書寄回本校應用經濟學系。

(地址：262-47宜蘭縣礁溪鄉林美村林尾路160號 電話：03-9871000 ext 23501)