

茲證明下列人員於 _____ 機構完成實習資歷：

◆ 姓名：（排版）

◆ 性別：

◆ 實習期間：自 年 月 日至 年 月 日，共計 1,440 小時以上。

◆ 實習單位：

◆ 職稱：實習生

上列各項確實無訛，特此證明

（僅供廣亞學校財團法人育達科技大學查核使用）。

實習機構戳章

中 華 民 國 年 月 日