銘傳大學觀光學院 Ming Chuan University School of Tourism 校外實習工作時數證明書 Off-campus Internship Working Hours Certificate 性 別 學生姓名 Student Name Gender 出生日期 學 號 年 月 \Box Date of Birth Student ID No. 服務部門 Unit Served In 擔任職務 累計時數 小時 **Position Cumulative Hours** Hours 仟職期間 年 月 日起 至 年 月 日止 Internship Period MM/ DD YY to MM DD YY

上列各項確實無誤 特此證明

This is to verify that all the above information is correct.

此致

先生 / 小姐

To Whom It May Concern:

證明單位名稱:	(單位章)
Organization:	(Seal of the Unit)
單位負責人:	(簽章)
Administrator:	(Signature)
單位統一編號:	
Entity's Uniform Tax ID Number:	
單位地址:□□□□	
Entity's Address:	
單位電話:()	
Entity's Telephone No.:	
月	

Date: MM/ DD / YY/

年