銘 傳 大 學 傳 播 學 院

 112學年度第2學期學生媒體單位實習簽到表

媒體/實習單位： 　學生： 學號:

|  |
| --- |
|  月 |
| 日期 | 上班時間 | 下班時間 | 日期 | 上班時間 | 下班時間 |
| １ |  |  | １７ |  |  |
| ２ |  |  | １８ |  |  |
| ３ |  |  | １９ |  |  |
| ４ |  |  | ２０ |  |  |
| ５ |  |  | ２１ |  |  |
| ６ |  |  | ２２ |  |  |
| ７ |  |  | ２３ |  |  |
| ８ |  |  | ２４ |  |  |
| ９ |  |  | ２５ |  |  |
| １０ |  |  | ２６ |  |  |
| １１ |  |  | ２７ |  |  |
| １２ |  |  | ２８ |  |  |
| １３ |  |  | ２９ |  |  |
| １４ |  |  | ３０ |  |  |
| １５ |  |  | ３１ |  |  |
| 1 6 |  |  | 實習總時數 小時 |

**媒體/實習單位負責人簽名**：