

國立金門大學應用英語學系 108 學年度實習機構基本資料表

本表若不敷使用請自行延伸

公司名稱					
負責人		統一編號			
聯絡人		職稱			
聯絡電話		傳真			
公司地址					
E-mail					
公司簡介					
年營業額		員工人數			
其他說明					
_____ 學年度專業實習期間： 年 月至 年 月（不低於 480 小時）					
實習類別	工作項目	名額	薪資/獎助學金	需求條件/備註	
<input type="checkbox"/> 暑期實習 <input type="checkbox"/> 學期實習			<input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無		
<input type="checkbox"/> 暑期實習 <input type="checkbox"/> 學期實習			<input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無		
<input type="checkbox"/> 暑期實習 <input type="checkbox"/> 學期實習			<input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無		
實習環境					
實習地點	實習部門	午餐	住宿	交通	保險
		<input type="checkbox"/> 提供 <input type="checkbox"/> 每月津貼 _____ 元 <input type="checkbox"/> 不提供	<input type="checkbox"/> 提供宿舍 <input type="checkbox"/> 每月津貼 _____ 元 <input type="checkbox"/> 不提供	<input type="checkbox"/> 提供交通車 <input type="checkbox"/> 每月津貼 _____ 元 <input type="checkbox"/> 不提供	<input type="checkbox"/> 勞健保 <input type="checkbox"/> 其他傷害保險 (保額 _____ 元) <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 提供 <input type="checkbox"/> 每月津貼 _____ 元 <input type="checkbox"/> 不提供	<input type="checkbox"/> 提供宿舍 <input type="checkbox"/> 每月津貼 _____ 元 <input type="checkbox"/> 不提供	<input type="checkbox"/> 提供交通車 <input type="checkbox"/> 每月津貼 _____ 元 <input type="checkbox"/> 不提供	<input type="checkbox"/> 勞健保 <input type="checkbox"/> 其他傷害保險 (保額 _____ 元) <input type="checkbox"/> 無
實習機會來源	<input type="checkbox"/> 廠商申請 <input type="checkbox"/> _____ 老師推介 <input type="checkbox"/> _____ 學生申請 <input type="checkbox"/> 其它 _____				
其他需求條件及備註					