

# 國立臺中科技大學

## 系 校外實習機構基本資料表

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

公 司 名 稱					
負 責 人		統 一 編 號			
聯 絡 人		職 稱			
連 絡 電 話		傳 真			
公 司 地 址	□□□				
E - m a i l					
公 司 網 頁					
營 業 項 目					
公司所屬公協會	□ 無 □ 有，公協會名稱：				
實 習 期 間	實習類型：□ 暑期實習 □ 學期實習 □ 學年實習 □ 醫護實習 □ 海外實習 □ 其他實習課程 實習時間：____年____月____日 至 ____年____月____日				
實習部門／職稱	需求條件	實習內容	實習地點	實習名額	薪 資 <small>*請符合基本工資標準以上</small>
					<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 時薪_____元 <input type="checkbox"/> 月薪_____元 <input type="checkbox"/> 生活津貼_____元 <input type="checkbox"/> 獎助學金_____元
提 供 福 利	1. 獎金：□ 業績獎金 □ 年終獎金 □ 其他津貼 說明：_____ 2. 住宿：□ 是 □ 否 / 膳食：□ 是 □ 否 說明：_____ 3. 休假：月休____天，□ 排班輪休 □ 固定週休 □ 其他_____ 4. 保險：□ 勞保 □ 健保 □ 勞退 □ 團保 □ 其他_____ 5. 其他：_____				
是否有實習生畢業留才方案計畫	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有，請說明：_____				
教 育 訓 練	<input type="checkbox"/> 職前訓練 □ 在職訓練 □ 其他_____ □ 無				
實 習 資 訊 取 得	<input type="checkbox"/> 企業自行申請 □ _____主任/老師推薦 <input type="checkbox"/> _____學生申請 □ 其他_____				
合 作 狀 態 <small>(本欄位由各系填寫)</small>	<input type="checkbox"/> 審核通過 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 未通過</span> <input type="checkbox"/> ____年____月____日起，開始實習合作。 <input type="checkbox"/> ____年____月____日起，終止實習合作。 <input type="checkbox"/> 其他_____				
系 所 主 任 核 章					

說明：由系所開發與學生自行申請者，本表填寫完畢後請交由系所進行評估審核。