弘光科技大學食品科技系校外專業實習意願調查表

公司名稱： 公司地址：

連絡人： 職稱： 電話：

傳真電話號碼： e-mail：

手機號碼： 公司統編： 產業別: 希望本系學生前往實習：

 願意 不願意，（若不願意則以下不用填且不用傳真）

1. 本系學生前往貴單位實習期間：

□ 112年 07月01日~08月31日 是否需面試: □ 是 □否

二、貴公司可提供本系學生之實習人數： 　　 人（請填寫）

三、實習工作概況：

|  |  |
| --- | --- |
| 工作內容 |  研發 品管 現場 包裝 行銷 其他〈可複選〉 |
| 要求條件或專長 |  |
| 實習地點及地址 |  |
| 實習計劃書（請務必填寫）可簡述**（切勿空白）詳細可附上附件** | 第一週： 第九週： 第十七週: |
| 第二週： 第十週： 第十八週: |
| 第三週： 第十一週： |
| 第四週： 第十二週： |
| 第五週: 第十三週: |
| 第六週: 第十四週: |
| 第七週: 第十五週: |
| 第八週: 第十六週: |
| 輪班 |  是 否工作 時，做 休 。 | 實習時間 | 上午:下午: |
| 工作時間 | 每週 時 | 住宿 |  供宿 自理 |
| 加班時間 | 每日/週 時  無 | 薪資額度**必填(若無薪資請填無)** | □月薪:□時薪:□ 獎學金 □ 無 |
| **勞保必填** |  是 否  | 膳食 |  自理 供應午餐 |
| **健保必填** |  是 否 |
| 提撥勞退基金 |  是 否 | 配合簽約 |  是 否 |

※備註:本系學生選派至學生實習單位程序，已依學期個人成績及學生選擇實習單位填寫後排序。實習單位對學生的遴選有意見或安排實習面試，麻煩請先告知，避免延誤整體行政作業。謝謝 此表填妥後，請於 112 年06 月12日（星期一）前傳真至（04）26319176食品科技系聯絡人：蘇小姐（04）26318652轉5008謝謝您的支持與愛護！嘉惠本系學生無數！弘光科技大學食品科技糸敬上