世新大學資訊傳播學系

實習單位意願調查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 |  | | | | 產業別 | |  | |
| 聯絡人 |  | | | | | | | |
| 聯絡電話(O) 分機 （ ⬜公開 ⬜不公開 ）  EMAIL： | | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | | |
| 提供實習 | ⬜ 是（請續填下表）  ⬜ 否 | | | | | | | |
| 申請方法 | ⬜ 保留名額（系所推薦學生予實習單位即表示通過申請）  ⬜ 公開徵選（學生自行申請，透過履歷須經面試或甄選程序等） | | | | | | | |
| 實習單位  /部門 | 實習月份  /時間 | 名 額 | 實習項目/  工作內容 | 所需條件 | | 報到日期  /時間 | | 報到地點/  聯絡人 |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
| 應徵方式 | 申請/收件日期：  應備資料：  寄件方式 ⬜ 郵寄：  ⬜ E-mail： | | | | | | | |
| 津貼或保險提供 | 實習津貼：□提供，新台幣 元/時(月) □不提供  交通津貼：□提供。□不提供。 □其他  勞工保險：□提供。□不提供。 □其他  健康保險：□提供。 □不提供。 □其他 | | | | | | | |
| 其 他 |  | | | | | | | |

※ 感謝您在百忙之中撥冗填寫，填妥後將調查表傳真至(02)2236-1722，[或以電子郵件回覆至saintlin@cc.shu.edu.tw](mailto:或以電子郵件回覆至saintlin@cc.shu.edu.tw)信箱，以利後續作業，非常謝謝您。

※ 如本表電子檔或有相關問題，煩請致電本系02-2236-8225 分機3290 林助教或

至網頁查詢：<http://ic.shu.edu.tw/> （課程規劃🡪資訊傳播機構實習🡪表格下載）