**附件1-1**

**台北海洋科技大學 實習機構基本資料表**

推廣教育學分班 學年度 填寫日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 機構名稱 |  |
| 負責人 |  | 統一編號 |  |
| 聯絡人 |  | 職稱 |  |
| 聯絡電話 | ( )  | 傳真 |  |
| 行動電話 |  | 通訊軟體帳號 | E-mail：Line： |
| 公司地址 | □□□ |
| 行 業 別 | □農、林、漁、牧業□礦業及土石採取業□製造業ex.食品及飼品製造業□電力及燃氣供應業□用水供應及污染整治業□營建工程業□批發及零售業 | □運輸及倉儲業□住宿及餐飲業□出版、影音製作、傳播及資通訊服務業□金融及保險業□不動產業□專業、科學及技術服務業 | □支援服務業□公共行政及國防；強制性社會安全□教育業□醫療保健及社會工作服務業□藝術、娛樂及休閒服務業□其他服務業  |
| 實習機構性質 | □政府單位 □公立學校 □私立學校 □公營企業 □民營企業 □非營利組織 □其他機構 |
| 公司簡介 | 可查１０４／１１１１人力銀行 |
| 營業項目 | 〈請依營業登記之營業項目填寫〉 |
| 膳宿狀況 | 住宿：□自理 □有，免費 □有，須付費伙食：□自理 □公司提供＿＿餐 | 實習津貼 | □不支薪□每月給付新台幣 元。□每小時給付新台幣 元。□其他給付方式\_\_\_\_，新台幣 元 |
| 休假方式 | □週休二日 □排休 |
| 實習內容 | 工作內容簡述：實習期間：民國 年 月 日至民國 年 月 日止 | 實習保險 | □有提供健保 □有提供勞保 □有提供勞退基金 □有提供意外險。投保金額: 萬 元(公司團保) |
| 提供名額 |  |
| 實習需求條件或專長： |
| 實習機會來 源 | □廠商申請 □ (推薦老師姓名) 老師推介□ (推薦學生姓名) 學生申請 □其它  |