**附件1-1**

**台北海洋科技大學 實習機構基本資料表**

＿＿＿＿＿＿＿系 學年度 填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名稱 |  | | | | |
| 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 | | | | |