

## 世新大學 傳播管理學系 實習單位提供實習名額申請表

公司名稱		公司地址：			
公司負責人		統一編號：			
實習聯絡人/ 單位/職稱		聯絡電話			
		傳真			
		E-MAIL			
產業類別		年營業額			
員工人數		休假/補休方式			
公司簡介(網址)：					
實習期間		實習單位(內容)	時間	名額	報到資訊
暑假 (7-8月)			幾點~幾點 <input type="checkbox"/> 周一~周五; <input type="checkbox"/> 六日		
上學期 (9月-隔年 1月底)			幾點~幾點 <input type="checkbox"/> 周一~周五; <input type="checkbox"/> 六日		
下學期(3月 -5月底)			幾點~幾點 <input type="checkbox"/> 周一~周五; <input type="checkbox"/> 六日		
<p>☆學生檢附資料：</p> <p><input type="checkbox"/>簡歷。<input type="checkbox"/>自傳。<input type="checkbox"/>學生證影本。<input type="checkbox"/>身分證影本。<input type="checkbox"/>照片(____吋)____張。</p> <p>是否接受外籍生(僑生或陸生)：<input type="checkbox"/>是。<input type="checkbox"/>否。其他：_____</p>					
<p>☆津貼或保險提供：</p> <p>實習津貼：新台幣_____元/時(月)</p> <p><input type="checkbox"/>勞工保險、<input type="checkbox"/>健康保險、<input type="checkbox"/>團體保險、<input type="checkbox"/>其他：_____</p>					
<p>☆資料寄發方式：</p> <p>是否需先審核：<input type="checkbox"/>本公司需先審核學生資料；<input type="checkbox"/>本公司不需審核學生資料</p> <p><input type="checkbox"/>預計公布錄取學生名單：____月____日。</p> <p><input type="checkbox"/>截止收件日期____月____日。</p> <p><input type="checkbox"/>學生資料直接<u>紙本郵寄</u>給上方公司實習聯絡人；<input type="checkbox"/>學生資料直接 <b>MAIL</b> 給上方公司實習聯絡人</p>					
填表日期： 年 月 日					

- ⊕ 回覆方式(擇一)：傳真(02)2236-0283 · E-MAIL 回覆至 cm@mail.shu.edu.tw
- ⊕ 蒐集個人資料申明：本系將依個人資料保護法蒐集、處理及利用您的個人資料，若填覆即表示同意您的資料提供本系以作為公告實習名額使用。(如欲更正、刪除請聯繫 02-2236-8225 轉 83329)。