

**附件(一)中原大學校外實習機構基本資料表**

公司名稱				
公司網址				
實習地點				
負責人		統一編號		
聯絡人		職稱		
聯絡電話	( )	傳真		
E-mail				
公司簡介				
營業項目				
資本額		員工人數		
業師指導	<input type="checkbox"/> 有:_____名 <input type="checkbox"/> 無		業師職稱	
膳宿提供		實習期間	<input type="checkbox"/> 暑假 <input type="checkbox"/> 寒假 <input type="checkbox"/> 學期中 <input type="checkbox"/> 其他_____	
實習開始	_____年_____月_____日起		實習結束	_____年_____月_____日止
保險	<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 團保 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 不提供		實習時數	上班時間： 時 分至 時 分 實習天數_____天/週，週休_____天 是否需加班/輪班：
實習系別	實習內容	名額	薪 資	需 求 條 件
			<input type="checkbox"/> 時薪 <input type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 車馬費 <input type="checkbox"/> 其他_____	
實習申請方式 及應備文件				
實習甄選方式	<input type="checkbox"/> 書面審查 <input type="checkbox"/> 筆試測驗 <input type="checkbox"/> 面試 <input type="checkbox"/> 其他_____			
備註				

附件(二)、中原大學\_\_\_\_\_學年度\_\_\_\_\_系專業實習計畫

實習輔導老師暨實習生名冊

※每個欄位必填，請勿空白

實習機構名稱 (請與契約書名稱一致)					
學校輔導老師		電話		e-mail	
		手機			
學分數	學分 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 必修				
有無投保 (公司支付)	<input type="checkbox"/> 勞健保 <input type="checkbox"/> 團體保險或意外險( <input type="checkbox"/> 100 萬 <input type="checkbox"/> 200 萬 <input type="checkbox"/> 其他 _____)				
參加學生名單  (請自行增加)	系	年級	學號	姓名	輔導老師姓名

輔導老師：\_\_\_\_\_ (請簽名)      系主任：\_\_\_\_\_ (請簽名)