

國立澎湖科技大學__學年度
實習機構提供學生「暑」「寒假校外實習名額意願回覆單

| | | | |
|--------|--|-----|--|
| 機構名稱 | | | |
| 地 址 | | | |
| 聯 絡 人 | | 職 稱 | |
| 電 話 | | 傳 真 | |
| E-mail | | | |

請就 貴單位之意願，填妥下列回覆事項，於__月__日前擲寄本校或傳真聯絡人：_____ 本校地址：澎湖縣馬公市六合路 300 號

聯絡電話：(06)_____ 轉 _____ 分機 _____ 傳真：(06)_____

1. 是否願提供實習名額 是_____名 否
2. 實習期間膳宿情形 供膳_____ 供宿_____ 不提供
3. 是否提供工作津貼 是 _____元 否
4. 上述津貼是否需扣除勞健保、貴單位治裝費用或其他 否
是(扣除_____金額，扣除項目：_____)
5. 培訓性質_____
6. 學生至貴單位實習服裝有無特別規定 有 請說明_____
無
7. 特別注意事項_____
8. 其他_____

備註：如 貴單位不便提供實習機會，煩請於其他項中註明後回覆本校，本校將依 貴單位之意願辦理，謝謝！