

佛光大學 函(稿)

地址:262 宜蘭縣礁溪鄉林美村林尾路 160 號

承辦人:

連絡電話:

傳真:

受文者:

發文日期:

發文字號:

速別:

附件:

主旨:本校 系(所)開設學生校外實務實習課程，敬請 貴機構提供實習機會，懇請惠允賜復。

說明:

- 一、本校_____系_____同學因對於貴機構之服務領域深感興趣，擬於_____ (時間)於貴機構實習，檢附學生實習計畫書(含履歷、自傳、成績單)，敬請惠予協助。
- 二、依本校規定學生實習時數需達每學分 60 小時，若超過此時數則以貴機構之規定為主。
- 三、檢附「學生名冊」、「學生實習計畫書(含履歷、自傳、成績單)」與本校「實習合作單位基本資料表」，敬請酌參並於____年____月____日前回覆「實習合作單位基本資料表」及核印「學生名冊」。

正本:(實習機構)

副本:(科系)

校長

佛光大學校外實習合作單位基本資料表

公司名稱*		負責人姓名*	
統一編號*		公司網址	
公司地址*			
公司電話*		傳真號碼	
聯絡人*		聯絡人*職稱	
聯絡電話*		E-mail*	
員工人數	人		
合作時間	年 月 日 ~ 年 月 日		
實習地點*			
實習部門/職務*			
實習工作內容*	(請詳填)		
薪資福利*	1. _____元 ☐ 實習津貼 ☐ 時薪 ☐ 日薪 ☐ 月薪 ☐ 其他: _____ 2. ☐ 勞保 ☐ 健保 ☐ 團保 ☐ 其他: _____ 3. 宿 舍: ☐ 無 ☐ 免費提供(水電費分攤) ☐ 付費提供, 每月_____元 4. 伙 食: ☐ 無 ☐ 免費提供 ☐ 付費提供, 每月_____元 5. 交通車: ☐ 無 ☐ 免費提供 ☐ 付費提供, 每月_____元 6. 獎金或補助: ☐ 績效獎金 ☐ 年終獎金 ☐ 學費補助 ☐ 其它		
公司簡介	亦可提供簡報檔		
機構類型	☐ 公/民營企業 ☐ 公務機關 ☐ 學術機構 ☐ 民間團體		

實習機構核印: