公會版

國立屏東大學 會計學系 實習機構意願調查表

廠 商 資 料			
填表日期	年　月　日	公司名稱	
負 責 人		統一編號	(請務必填寫)
營運項目			
公司地址	段　巷　弄　號　樓　室		
所屬公會	□社團法人高雄市會計師公會　□社團法人高雄市記帳士公會 □社團法人屏東縣記帳及報稅代理人公會　□屏東縣記帳士公會　□其他		
聯 絡 人		聯絡電話	
手 機		傳 真	
E-mail			

專 業 實 習 工 作 項 目			
115年度全學期實習期間:**115年2月23日至115年6月12日** **註:依本校校外實習課程實習辦法規定。**			
可提供實習名額	□全學期實習:男:__名、女:__名、不限: _名 □暫不提供名額		
實習地點	□同公司地址 □其他	上班時間	
徵選實習生方式	統一採自行面談方式進行, 學生將提供履歷表(含照片及自傳) 及歷年成績單供貴單位參閱, 如需要其他文件請自填:	實習條件	(若無可免填)
實習獎學金	□有, _____元/(月/日/時) □無 ***請務必填寫讓實習生知悉**	交通補助	□有, _____元/(月/日/時) □無 ***請務必填寫讓實習生知悉**
請假獎學金計算方式	□固定給付, 不論請假與否 □按實際出勤日計算(例:請假不支薪) □請假需補時數, 方可領取原定獎學金 □其他: (請簡要說明貴單位對請假與獎學金的計算原則) ***請務必填寫讓實習生知悉**		
提供住宿	□有　□無 ***請務必填寫讓實習生知悉**	保險	□勞保　□健保　□意外險 □其他:____　□無 ***請務必填寫讓實習生知悉**
工作項目			

實習生 注意事項	(穿著、報到資料、自行攜帶物品等，若無可免填)

※填妥後請於**8**月**15**日**(**星期五**)**前E-mail至kscpbs@gmail.com，並來電告知公會，謝謝。