

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。