**國立臺東大學校級全學期就業實習課程申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請學生資料 | 姓名 |  | | | 性別 |  | | | | 照片 |
| 身分證字號 |  | | | 生日 | 年　　月 日 | | | |
| 系別年級 |  | | | 學號 |  | | | |
| 連絡電話 |  | | Email |  | | | | |
| 戶籍地址 |  | | | | | | | | |
| 通訊地址 | □同上。 | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 |  | | | | | 電話 | |  | |
| 實習機構資料 | 機構名稱 |  | | | | | 部門 | |  | |
| 機構代表人 |  | | | | | 統編 | |  | |
| 機構地址 | □□□□□ | | | | | 電話 | |  | |
| 連絡人姓名 |  | | | | | 職稱 | |  | |
| 連絡人電話 |  | | | | | Email | |  | |
| 實習工作內容及福利 | 工作內容 |  | | | | | 實習 職稱 | |  | |
| 公司福利 | 薪資：□月薪\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元、□其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿  保險；□團保、□勞保、□健保、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  住宿：□有、□無。  伙食：□有、□無。 | | | | | | | | |
| 實習期間 | 自 年 月 日至 年 月 日止共 週。 | | | | | | | | |
| ※應檢附文件，並請按下列順序排列:  □1.本申請表1份。  □2.實習機構評估表(先於職涯發展中心初審後，並請實習輔導教師填寫並簽章)。  □3.學生自行選擇機構且無法於機構評估表查詢確認立案者，需檢附「實習機構之營利事業登記影本」或「實習機構之公司執照影本」或「人民團體立案證書影本」。  □4.實習合約書及計畫書各1式3份(※企業用印、學生簽章)。  □5.申請人之歷年操行及學業成績單影本。  □6.實習切結書1份、修課切結書1式3份。 | | | | | | | | | | |
| □本人同意本申請表事項範圍內蒐集、處理及利用本人之個人資料。  □本人已修滿119-128學分，並符合本校各系畢業之規定(含系課程及通識教育課程)。  □本人已詳閱各項實習規定及相關法規。  申請人簽章： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 審核簽章 | | | | | | | | | | |
| 學校輔導教師 | | | 系主任 | | | | | 學生職涯發展中心 | | |
|  | | |  | | | | |  | | |