


文藻外語大學

校外實習機構提供實習職缺需求表

Internship Questionnaire

(本表經公司蓋章後可視作實習契約之附件)

機構名稱 Name of Institution	私立創學文理短期補習班 樂獅美語東光分校	統一編號 Unified Business No.	85531660 (公家單位可免填)
機構網址或部落格 Website or Blog			
地址 Address	□□□□ 高雄市三民區黃興路205號		
承辦人 Contact Person	何莉蓉	公司 認證 章 Company Seal	 認證日期 Date :
電話 TEL	(07) → 8108 → 8		
傳真 FAX			
手機 Cell Phone	0920179011		
電子郵件 E-mail	happylion.dungguang@gmail.com		

1. 請勾選貴機構可提供實習職缺 (Please tick the internship period your institution will offer)

實習類別 Type	起迄日期 Period	時數 Hours	甄選方式 Selection Method
<input type="checkbox"/> 暑期實習 Summer Break	7月1日~8月31日 From July 1 to August 31	<input type="checkbox"/> 160小時(含)以上 Above 160 hrs <input type="checkbox"/> 320小時(含)以上 Above 320 hrs	<input checked="" type="checkbox"/> 學生至公司面談 On-site Interview <input type="checkbox"/> 由本校分發 Nominated by Wenzao <input type="checkbox"/> 其他 Other : (please specify)
<input checked="" type="checkbox"/> 學期實習 One semester	112年2月16日~6月30日 From 112.2.16 to 6.30	至少4.5個月	
<input type="checkbox"/> 學年實習 One academic year	月 日 ~ 月 日 From to	至少9個月	
<input checked="" type="checkbox"/> 其他 Others (please specify)	112年1月16日~2月19日 From to	時數說明 : Total hours :	

2. 實習工作說明 Job Summary :

部門 Department	工作內容 Job Description	應具備之技能 Skills Required	工作時間 Working Hours	名額 Vacancy/Major Preferred
英語	英語教學助教	英語聽說讀寫	面洽	外語教學/Major 1-2 位/No.
				不限系別/Not specified _____ 位/No.
				不限系別/Not specified _____ 位/No.

備註：  
本校共有14個系所（英國語文系、法國語文系、德國語文系、西班牙語文系、日本語文系、國際企業管理系、數位內容應用與管理系、國際事務系、應用華語文系、外語教學系、翻譯系、傳播藝術系、東南亞學系、歐洲研究所），貴單位若如需特定專長之實習學生，請於上欄載明系別及人數，以利媒合。

Remarks :  
If you prefer interns from specific fields, please indicate major and vacancy respectively. The 14 undergraduate and graduate programs this university offers are English, French, German, Spanish, Japanese, International Business Administration, Digital Content Application and Management, International Affairs, Applied Chinese, Foreign Language Instruction, Translation & Interpreting , Communication Arts, and Southeast Asian Studies.

3. 福利 Welfare :

請打☑ Please tick	提供項目 Items	內容 Details
<input checked="" type="checkbox"/> 提供 Yes <input type="checkbox"/> 不提供 No	薪資 Wage	新台幣 NT\$ : _____ 元 發薪日期 Pay day : 每月5號 計算方式 paid by (NT\$): <input type="checkbox"/> 時薪 hour _____ 元, or <input type="checkbox"/> 日薪 day _____ 元, or <input type="checkbox"/> 月薪 month _____ 元, or <input checked="" type="checkbox"/> 其他 Other: 面洽
<input type="checkbox"/> 提供 Yes <input checked="" type="checkbox"/> 不提供 No	交通津貼 Transportation Allowance	新台幣 NT\$ : _____ 元 計算方式 paid by : <input type="checkbox"/> 按日計算 day _____ 元

		<input type="checkbox"/> 按次計算 times _____元 <input type="checkbox"/> 其他 Other _____
<input type="checkbox"/> 提供 Yes <input checked="" type="checkbox"/> 不提供 No	宿舍 Dormitory	<input type="checkbox"/> 提供免費住宿 Free boarding : <input type="checkbox"/> 有寢具 w/bedding; <input type="checkbox"/> 寢具自備 w/o bedding <input type="checkbox"/> 提供比照員工價格收費住宿 : <input type="checkbox"/> 有寢具 w/bedding; <input type="checkbox"/> 寢具自備 w/o bedding, 每月_____元 ( <input type="checkbox"/> 由薪資扣除) Charged based on employee's rate per month at NTS_____ <input type="checkbox"/> deducted from the wage)
<input checked="" type="checkbox"/> 提供 Yes <input type="checkbox"/> 不提供 No	保險 Insurance	<input checked="" type="checkbox"/> 願提供勞保, 勞保級距說明: will provide Labor Insurance—Grades of Insured Wage NTS <u>百拾</u> <input checked="" type="checkbox"/> 願提供健保, 健保級距說明: will provide Health Insurance—Grades of Insured Wage NTS <u>百拾</u> <input type="checkbox"/> 願提供_____萬元意外保險並提供保險憑證影本: will provide Accident Insurance (a photocopy of insurance certificate is required)

4.其他注意事項或說明 Remarks :

(例如: 需攜帶證件、報到時間、是否需提前報到做職前訓練等....)

\*請一定要註明當天報到的時間\*

Please give details of the followings, if any :

- 報到時間 On-board date/time
- 職前訓練日期 Pre-service training date/time
- 報到時需攜帶並繳交的個人文件 Personal documents required
- 其他與本實習有關之補充事項 All the necessary information to facilitate the internship.....

5.是否有文藻校友任職於貴公司? Is there any Wenzao graduate working in your institution currently?

是 Yes  否 No

姓名: \_\_\_\_\_ 科系: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_  
Name Major Tel. No.

文藻外語大學 外語教學系 本案連絡人: 梅碧云  
80793 高雄市三民區民族一路 900 號 TEL: 07-3426031#523 FAX: 07-342-8930 E-MAIL: 95155@mail.wzu.edu.tw