

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	新居浜工業高等専門学校 National Institute of Technology, Niihama College	統一編號 Unified Business No.	(公家單位可免填)
機構網址或部落格 Website or Blog	https://www.niihama-nct.ac.jp/		
地址 Address	National Institute of Technology, Niihama College 7-1, Yagumo-cho, Niihama City, Ehime Pref., 792-8580, Japan 独立行政法人国立高等専門学校機構 新居浜工業高等専門学校 〒792-8580 愛媛県新居浜市八雲町7-1		
承辦人 Contact Person	Yoshihiro NODA	公司 認證 章 Company Seal	 認證日期 Date :
電話 TEL	0897-37-7807		
傳真 FAX	-		
手機 Cell Phone	-		
電子郵件 E-mail	y.noda@niihama-nct.ac.jp		

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 checked="" type="checkbox"/> 境外實習(三) Overseas Internship III	06月24日~07月24日 From June 24 to July 24	<input type="checkbox"/> 36小時(含)以上 Above 36 hrs <input type="checkbox"/> 72小時(含)以上 Above 72 hrs <input checked="" type="checkbox"/> 108小時(含)以上 Above 108 hrs <input type="checkbox"/> 144小時(含)以上 Above 144 hrs	<input type="checkbox"/> 學生至公司面談 On-site Interview <input checked="" type="checkbox"/> 由本校分發 Nominated by Wenzao <input type="checkbox"/> 其他 Other : (please specify)

		<input type="checkbox"/> 其他 Other _____
<input checked="" type="checkbox"/> 提供 Yes <input 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 checked="" type="checkbox"/> 提供比照員工價格收費住宿 : <input checked="" 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 NT\$. (<input type="checkbox"/> deducted from the wage)
<input type="checkbox"/> 提供 Yes <input checked="" type="checkbox"/> 不提供 No	保險 Insurance	<input type="checkbox"/> 願提供勞保，勞保級距說明：will provide Labor Insurance—Grades of Insured Wage NT\$_____ <input type="checkbox"/> 願提供健保，健保級距說明：will provide Health Insurance—Grades of Insured Wage NT\$_____ <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.....

文藻外語大學 外語教學系 本案連絡人: 黎昱希 Yuhshi Lee; 陳佳吟老師 Chia-Yin Chen
80793 高雄市三民區民族一路 900 號 TEL : 07-3426031#5221 E-MAIL : 98035@mail.wzu.edu.tw;
95012@mail.wzu.edu.tw