

宏國德霖科技大學

校外實習合作意願調查表

企業名稱					
企業負責人					
連絡人		職稱		電話	
		職稱		電話	
電子郵件					
傳真					
連絡地址					
實習部門	可分配名額	工作性質	內容	月休	上班時數一天
願付基本月薪資： <input type="checkbox"/> \$25250 <input type="checkbox"/> \$26000 <input type="checkbox"/> \$27000 <input type="checkbox"/> \$28000 <input type="checkbox"/> 其他					
提供宿舍： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		提供膳食： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
提供勞保： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		提供制服： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
其他福利					
提供教育訓練內容					
備註：1、請於 __ 月 __ 日前郵寄『236 新北市土城區青雲路 380 巷 1 號 宏國德霖科技大學餐旅管理系 何瑞玲老師 收』或傳真(02)2273-4426， 或 E-mail：hojuilin@gmail.com 以利作業。 2、連絡電話：(02)2273-3567#208 連絡人：何瑞玲老師					

人事主管：_____

填表人：_____