

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： _____