

學年度自選實習單位申請書

申請學生	學號	申請日期	/ /
機構名稱	統一編號		
機構地址			
機構負責人	機構電話		
實習督導姓名	實習督導電話		
起迄日期	<input type="checkbox"/> 暑期：	在 07/01~08/31 區間內需累計時數 240 小時	
	<input type="checkbox"/> 一學期：	在 07/01~12/31 區間內需累計時數 720 小時	
	<input type="checkbox"/> 一學年：	在 07/01~05/31 區間內需累計時數 1440 小時	
工作時間 <small>(不得違反勞基法)</small>	每週_____時 (≤40 小時/週)	輪班	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
加班時間 <small>(不得違反勞基法)</small>	<input type="checkbox"/> 是(_____時/日或週) <input type="checkbox"/> 否	獎助學金	<input type="checkbox"/> 提供 <input type="checkbox"/> 不提供
勞健保 <small>(不得違反勞工保險及 健保條例)</small>	<input type="checkbox"/> 提供(勞保) <input type="checkbox"/> 不提供	提撥勞退金 <small>(不得違反勞工退休金條例)</small>	<input type="checkbox"/> 提供 <input type="checkbox"/> 不提供
住宿	<input type="checkbox"/> 提供 <input type="checkbox"/> 不提供	膳食	<input type="checkbox"/> 提供 <input type="checkbox"/> 自理
薪資	<input type="checkbox"/> 月薪：_____元/月	<input type="checkbox"/> 時薪：_____元/小時	<input type="checkbox"/> 無薪
其他 獎金或津貼	<input type="checkbox"/> 是 (說明：)		<input type="checkbox"/> 否
工作環境與工 作安全描述			
與學系專業相 關之工作描述 或實習培訓計 畫	<p>以上所填具之資料，經確認無誤。</p> <p>單位主管簽名(蓋章)：蓋公司章：</p>		

註：所申請之機構，必須為合法登記之非營利法人或營利事業登記之與學系發展相關或提供同學能發揮運動或健康領域專長之機構。