

**弘光科技大學**  
**實習機構基本資料表**  
**HUNGKUANG University**  
Form for Internship Provider

公司名稱 Company				
負責人 Representative		統一編號 Company TAX ID		
聯絡人 Coordinator		職稱 Position		
電話 Telephone		傳真 FAX		
地址 Address				
E-mail				
公司簡介 Co. Introduction				
年營業額 Revenue		員工人數 No. of Employees		
休假/補休方式 Time Off Policy / Compensatory Leave Policy				
其他說明 Other Info				
實習期間 Period of Internship : ____ day of ____, 20__ to ____ day of ____, 20__				
實習單位 Department	工作項目 Job Specifications	名額 No.	薪資/獎助學金 Stipend/Scholarship	需求條件/備註 Requirements / Notes
			<input type="checkbox"/> 有，金額 _____ <input type="checkbox"/> 無	
			<input type="checkbox"/> 有，金額 _____ <input type="checkbox"/> 無	
			<input type="checkbox"/> 有，金額 _____ <input type="checkbox"/> 無	