

世新大學資訊傳播學系
實習單位意願調查表

單位名稱	映畫傳播事業股份有限公司		產業別			
聯絡人	楊聖緯					
	聯絡電話(0)2-26349292分機 558		<input checked="" type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 不公開			
EMAIL:						
地址	北市民權東路六段491號 2F					
提供實習	<input checked="" type="checkbox"/> 是 (請續填下表) <input type="checkbox"/> 否					
申請方法	<input checked="" type="checkbox"/> 保留名額 (系所推薦學生予實習單位即表示通過申請) <input type="checkbox"/> 公開徵選 (學生自行申請, 透過履歷須經面試或甄選程序等)					
實習單位/部門	實習月份/時間	名額	實習項目/工作內容	所需條件	報到日期/時間	報到地點/聯絡人
節目部	7月	1	節目執行		7/1 (2:00)	同上
應徵方式	申請/收件日期:					
	應備資料:					
	寄件方式 <input type="checkbox"/> 郵寄: _____					
	<input checked="" type="checkbox"/> E-mail: <u>cdway@yahoo.com.tw</u>					
津貼或保險提供	實習津貼: <input type="checkbox"/> 提供, 新台幣 _____ 元/時(月) <input checked="" type="checkbox"/> 不提供					
	交通津貼: <input type="checkbox"/> 提供。 <input checked="" type="checkbox"/> 不提供。 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
	勞工保險: <input type="checkbox"/> 提供。 <input checked="" type="checkbox"/> 不提供。 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
	健康保險: <input type="checkbox"/> 提供。 <input checked="" type="checkbox"/> 不提供。 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
其他						

※ 感謝您在百忙之中撥冗填寫, 填妥後將調查表傳真至(02)2236-1722, 或以電子郵件回覆至 saintlin@cc.shu.edu.tw 信箱, 以利後續作業, 非常謝謝您。

※ 如本表電子檔或有相關問題, 煩請致電本系 02-2236-8225 分機 3290 林助教或
至網頁查詢: <http://ic.shu.edu.tw/> (課程規劃→資訊傳播機構實習→表格下載)