

# 世新大學資訊傳播學系

## 實習單位意願調查表

單位名稱	映畫傳播專業股份有限公司		產業別	傳播		
聯絡人	楊聖諱					
	聯絡電話(0)2-26349292 分機 558		<input checked="" type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 不公開			
	EMAIL: cdcway@yahoo.com.tw					
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 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	7/1~7/31	2	待分配	有興趣	7/1 12:00	同上
節目部	8/1~8/31	2	"	"	8/1 12:00	同上
應徵方式	申請/收件日期: 6/1 應備資料: 學生證影本, 自傳 寄件方式 <input type="checkbox"/> 郵寄: _____ <input checked="" type="checkbox"/> E-mail: _____					
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](mailto: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)