

醒吾科技大學 學生校外實習單位基本資料表

填表日期：112 年 03 月 09 日

公司名稱	新北市旅服(遊客)中心			
負 責 人	謝名顯	統一編號	35704906	
聯 絡 人	陳小姐	職 稱	專案經理人	
連絡電話	0911-703034 02-26015310 轉 2483	傳 真	02-23602-1134	
公司地址	□□□新北市林口區粉寮路一段101號			
E-mail	l26015310@gmail.com			
營業項目	旅遊業			
實習期間	112 年 08 月 01 日 至 113 年 07 月 31 日			
實習部門/職稱	需求條件	實習工作內容	實習名額	備註
淡水站/服務人員	備外語證照尤佳 未具備者，將協助考取 證照 (如：英、日檢初級)	08:50-18:00	2 人	
新店站/服務人員			2 人	
板橋站/服務人員			2 人	
瑞芳站/服務人員			2 人	
猴硐站/服務人員		時段一 07:50-17:00 時段二 08:20-17:00 時段三 08:50-18:00	2 人	
十分站/服務人員			2 人	
九份站/服務人員			2 人	
烏來站/服務人員			2 人	
部門輪調: ☒ 須完全配合公司需求，隨時輪調部門 (請勾選) ☒ 視工作表現適時調整服務單位，但以同部門或相近工作性質為限				
薪酬方式 (請勾選)	☒ 月薪制 (每月實習薪資：26,400 元) ☐ 時薪制 (每小時薪資：) ☒ 津貼(請列項目):考照津貼、上課車馬費補貼 ☒ 獎金(請列項目):外加配合獎金元及全勤獎金、表現績優獎 100-1,500 元			
提供福利	1.住宿： ☐ 是 ☒ 否 / 膳食： ☐ 是 ☒ 否 說明：_____ 2.休假：月休 8 天， ☒ 排班輪休(平日6天/假日2天) ☐ 固定週休 3.保險： ☒ 勞保 ☒ 健保 ☒ 勞退 ☐ 其他_____ 4.其他_____			
應徵方式	☒ 面試 ☐ 筆試 ☒ 資料審查 ☐ 老師推薦 ☐ 其他			
教育訓練	☒ 職前訓練 ☒ 在職訓練 ☒ 其他交通部觀光局訓練課程 ☐ 無			
實習資訊 取得	☒ 企業自行申請 ☒ 旅 運 系 主任/老師推薦 ☐ _____ 學生申請 ☒ 其他_____			
合作狀態	☐ 通過審核 ☐ 未通過審核			

	☐ 年 月 日起，開始實習合作。 ☐ 年 月 日起，終止實習合作。 ☐ 其他_____
備註	時間：第一次面試時段：另行通知(預計於 112/03/23 下午 13 點) 履歷收件截止日 112 年 03 月 22 日(請統一由系上電話聯繫確認) 地點：觀餐大樓 T202 巧克力室-旅服中心辦公室旁(請先投履歷至 i26015310@gmail.com) 履歷下載:請至 醒吾科大-旅運系→實習專區→校外實習企業徵才(112 年)→112.觀光休閒業→新北市旅服(遊客)中心

說明：

1. 系所開發與學生申請，填寫完畢請交由系所進行評估審核。
2. 實習中心開發與企業自行申請，填寫完畢請交由實習中心進行評估審核。

班級：_____ 學號：_____

112年新北市旅服(遊客)中心服務員職務申請書												
一、個人資料								最近照片				
資格審： ☐ 本科系 ☐ 在校生 ☐ 二度就業 ☐ 推廣班 ☐ 失業勞工 ☐ 其他_____												
姓名：				☐ 男 ☐ 女		血型						
身分證字號：				身高：		體重：						
生日期：			出生地：			☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 離婚						
通地址：						電話：						
戶址：						手機：						
緊絡人：						電話：						
E-MAIL：												
最高學歷：		大學/學院				科系		畢業		年 月		
次高學歷：		高中/職校				科系		畢業		年 月		
次高學歷：		國中/補校				科系		畢業		年 月		
二、家庭狀況												
關係	姓名	年齡	職業	關係	姓名	年齡	職業					
三、工作經驗												
公司		職務		薪資(月)		起迄時間						
						自		至				
四、社團活動												
名稱		擔任職務內容		起迄時間		名稱		擔任職務內		起迄時間		
				自 至						至		
五、語言												
	聽				說				讀			
	非常好	好	可	尚可	非常好	好	可	尚可	非常好	好	可	尚可
英文												
日文												
閩南語												
客家語												
其他~												
六、自我介紹、專業訓練或特長(特別資格或通過考試檢定)												
自我介紹:												
專長(證照請附證明):												

申請人簽名：_____

聯絡人：陳莉婷小姐 TEL：0911-703034；FAX：02-2602-1134

