

**臺北城市科技大學觀光事業**

**徵求業界合作意願調查表**

**感謝 貴公司提供本系產學合作實習機會，為進一步加速合作，敬請填妥項目內容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S行業類別** | **職缺** | | | | |
| □ S1航運 | 🌕票務\_\_\_\_位 | 🌕運務\_\_\_\_位 | | 🌕其他\_\_\_\_位 |  |
| □ S2旅行社 | 🌕業務\_\_\_\_位 | 🌕OP \_\_\_\_位 | | 🌕票務\_\_\_\_位 | 🌕其他\_\_\_\_位 |
| □ S3旅館民宿 | 🌕餐飲\_\_\_\_位 | 🌕房務\_\_\_\_位 | | 🌕客務\_\_\_\_位 | 🌕其他\_\_\_\_位 |
| □ S4餐飲 | 🌕外場\_\_\_\_位 | 🌕內場\_\_\_\_位 | | 🌕門市銷售\_\_\_\_位 | 🌕其他\_\_\_\_位 |
| □ S5景區遊樂 | 🌕客務\_\_\_\_位 | 🌕業務\_\_\_\_位 | | 🌕票務\_\_\_\_位 | 🌕其他\_\_\_\_位 |
| □ S7門市物流 | 🌕門市銷售\_\_\_\_位 | 🌕倉管物流\_\_\_\_位 | | 🌕其他\_\_\_\_位 |  |
| □ S8其他(請說明) | | | | | |
| B1公司全稱： | | | B2聯絡人單位與職稱： | | |
| B3聯絡人姓名： | | | B4聯絡人Mail： | | |
| B5聯絡人電話： | | | B6公司地址： | | |
| B7公司傳真： | | | B8統一編號： | | |

**實習期間： 113 年 07 月 01 日至 114 年 06 月 30 日**

補充說明：在不衝突本校行事曆作業下，實習起訖可彈性調整，實習合約將以12個月來簽署

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 學生特質建議： | □熱情活潑 | □內向穩重 | □機智敏捷 | □其他 |
|  | 預計面試方式： | □參加系博覽會 | □在公司面試 | □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | 需準備的資料： | □中文履歷 | □照片 吋 | □證件 | □其他 |
|  | 住宿提供： | □提供員工宿舍，需支付費用 | | □免費提供 | □無法提供 |
|  | 薪資時數 核算方式：(依校方合約用印原則，本校實習生薪給不得低於法定最低薪資，合約期間若遇法定最低薪資調漲，請依法給予薪資調整)   * + C51 月薪 ，每月實習時數 小時(每月不得低於160小時)   + C52 時薪 ，每週實習時數 小時(每週不得低於40小時) | | | | |

**備註**

1. 初次合作填表夥伴，請提供「營利事業登記證」或「公司設立證明文件」。
2. 依政府相關規範，實習期間內，聘任方應依相關法規為學生辦理勞工保險、勞工職業災害保險、就業保險、全民健康保險及提繳勞工退休金，並依規定支付保險費。
3. 校方應為學生投保校外實習團體意外險，並支付保險費。
4. 本系連絡電話：（02）2892-7154 轉 8798、8799 (系辦公室) ；系傳真：（02）2894-8710
5. 聯絡教師：**郭殷豪** 老師 (0928-888-260) yhkuo@tpcu.edu.tw
6. 請傳真或email回聯絡教師，若無法確定名額，也請電話告知。
7. 實際面試日期時間，將由聯絡教師與公司商定後確認公告給同學知悉。

**觀光系主任** **郭名龍 敬謝**