

國立臺北護理健康大學運動保健系

學生實習企業基本資料表

公 司 名 稱 (全 街)		統一編號	
負 責 人 姓 名		員 工 數	
公 司 電 話		公 司 傳 真	
地 址			
實習案聯絡人	姓 名	職 稱	
	電 話	手 機	
	聯 絡 E - M A I L		
公 司 簡 介 (如成立日期、產品簡述…等)			
企 業 實 習	實習部門	提供 實習人數	
	工作內容		
	實習期間	年 月 日 至 年 月 日	實習總時數 160 小時
	企業可提供(請勾選) ☐ 薪資 ☐ 宿舍 ☐ 膳食 ☐ 勞健保		
實習學生資格		☐ 無設限 ☐ 有，請說明：	

※本資料表填必後請連同合約書一份回寄至學校(地址：台北市北投區明德路 365 號 國立臺北護理健康大學 運動保健系 張詠雯秘書收)