

龍華科技大學資訊管理系學生企業實習

112 學年度 企業合作意願書

媒合日期：112 年 4 月 27 日(四)13:00

企業名稱	嘉晏光學股份有限公司	營利事業統一編號	16144616
聯絡人姓名	張偉勛 Leo	聯絡電話	02)2798-7111#346
E-mail	Leo_chang@changsoptical.com.tw		
聯絡地址	台北市內湖區洲子街 80 號 2 樓		
實習期間	自 2023 年 07 月 01 日起至 2024 年 07 月 01 日止		

應試方式

☐採現場面試(媒合)。出席人數：_____人。車號：_____

☒採書面申請。(請附上相關申請文件或說明)

實習類別

☐上學期(112.09.01~113.01.31)

☐下學期(113.02.01~113.06.30)

☒一學年

職稱與專長需求 (可自行增列)

1.僅支領部分津貼(交通、伙食等)，未達基本工資者均視為無薪。

2.若同一職稱同時有支薪與無薪職務，請分兩項列出。

職務名稱	有/無薪(勾選)	人數	專長需求	工作內容
MIS 實習生	<input checked="" type="checkbox"/> 有薪\$ 按勞基法 <input type="checkbox"/> 無薪：_____	1	C#.Net	硬體的軟體安裝 資料同步 軟體開發
	<input type="checkbox"/> 有薪\$ _____ <input type="checkbox"/> 無薪：_____			
	<input type="checkbox"/> 有薪\$ _____ <input type="checkbox"/> 無薪：_____			

備 註

1.有薪者請在此註明支薪方式 (按時/日/週/月支付) 與金額。

2.無薪者如有其他津貼，亦需於此註記。

3.實習期間保險：意外身故殘廢保險 100 萬元，實支實付型傷害醫療保險 10 萬元。