

德業聚股份有限公司

2013 年暑期業務見習計畫

親愛的同學：

為增進產學合作與互動，進而提升人才素質，本公司特別提供見習機會；讓參與者透過職場體驗，一窺醫療器材產業經營樣貌，為日後進入職場，提供另一種選擇與思考方向。歡迎有興趣的同學踴躍報名。申請辦法與流程如下：

見習日期：2013 年 7 月 1 日至 2013 年 7 月 31 日（周休二日）

見習時間：星期一至星期五，早上八點十分至下午五點三十分

見習地點：台北總公司（台北市內湖區）、中部辦事處（台中市西屯區）

見習名額：台北總公司（1 名）、中部辦事處（1 名）

申請資格：台北醫學大學呼吸治療學系大一及大二在學學生

申請方式：請於 5 月 31 日前備妥以下文件向 貴系系辦提出申請，由 貴系系辦進行遴選。

- 暑期見習生申請表
- 履歷表（含自傳）
- 前一學期成績單

附註：

1. 見習期間不提供住宿、交通及餐食。
2. 見習生於見習期間得依法全程加保勞保及意外保險，前者保費之分擔比照政府規定，後者由本公司支付。其餘未盡事宜悉依相關政府法令辦理。
3. 見習生須全程參與各項實務作業，凡通過見習評核者，將於結業時核發見習津貼新台幣 8,000 元整與見習證書。未依規定參與者，本公司可視情況取消見習資格及津貼。
4. 見習期間表現優秀者，可優先參與工讀或正職甄選機會。

洽詢專線：台北醫學大學呼吸治療學系秘書 游惠婷 02-2736-1661 轉 3515

Transcore Summer Internship 2013

德業聚股份有限公司

2013 年暑期業務見習計畫申請表

學 校	台北醫學大學		
中 文 姓 名		英文姓名(拼音)	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	英文姓名(別號)	
系 所	呼吸治療學系	年 級	
身分證字號		西 元 生 日	年 月 日
住 家 電 話		行 動 電 話	
E - m a i l			
地 址			
檢 附 資 料 (請依序排列)	<input type="checkbox"/> 1.此份申請表 <input type="checkbox"/> 2.履歷表(含自傳) <input type="checkbox"/> 3.前一學期成績單影本 <p style="text-align: right;">申請者簽名：_____ 日期：_____</p>		
見 習 地 點	<input type="checkbox"/> 台北總公司 <input type="checkbox"/> 中部辦事處		

學校系辦註記欄	
系主任推薦欄	<p>推薦原因：</p> <p style="text-align: right;">系主任簽名：_____ 日期：_____</p>