

新廣業股份有限公司

2013 年暑期實習工讀生計畫

- 一、計畫名稱：新廣業呼吸治療學系大專暑期工讀計畫
- 二、計畫目的：秉持產學合作精神，使呼吸治療學系學生了解呼吸治療耗材製作過程與相關規範，也可使學生於暑假期間充實生活、獲取收入。
- 三、日期：2013 年 7 月 1 日~8 月 31 日
- 四、時間：周一至周六：上午 8:00 ~ 下午 17:00
- 五、參與對象：台北醫學大學 呼吸治療學系 學生
- 六、學生條件：
 - (1) 呼吸治療學系學生。
 - (2) 特質：認真、負責、積極。
 - (3) 具守時觀念，不遲到早退。
- 七、名額：6 名
- 八、工讀單位：廠務部裝配課
- 九、薪水：時薪 110 元
- 十、勞保：按法令需加保，其勞保、勞退費用依照勞基法規定。
- 十一、健保：視學生需求自行決定是否加保，需提前通知。
- 十二、休假：無提供休假。若需請假，需事先申請，每月請假最多不可超過 2 日。
- 十三、於公司工讀期間，一切應遵守規定按公司正式員工辦理。
- 十四、其他注意事項：
 - (1) 不提供住宿。
 - (2) 午餐：免費提供。
 - (3) 工讀期間，每週安排 4 小時課程，內容包含：材料學、器材與產品用途、實驗測試、醫療法規等。
- 十五、參與學生請填妥附件「暑期工讀生履歷表」
- 十六、請於 6/10 前提供 貴系所學生履歷表，俾便後續流程及作業手續辦理。
- 十七、有關後續執行細節、其他應填寫表單及應備資料，將由本公司再行通知工讀學生。
- 十八、新廣業公司聯絡方式：

地址：台中市神岡區中山路 312 號

電話：04-25152480

傳真：04-25152482

聯絡人：法規專員 陳晴芳，分機 213，email: peggy@hsiner.com

人事課長 江幸霞，分機 107，email: box@hsiner.com

2013 年台北醫學大學呼吸治療學系 暑期工讀生履歷表

填表日期： 年 月 日

| | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|---|---|---|---------|
| 姓 名 | | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 出 生 日 期 | 民國 | 年 | 月 | 日 | 身 份 證 字 號 | |
| 聯 絡 電 話 | 住宅： | | | | | |
| | 手機： | | | | | |
| 通 訊 地 址 | | | | | | |
| 永 久 地 址 | | | | | | |
| 緊 急 聯 絡 人 | | | | 緊 急 聯 絡 人 電 話 | | |
| 外 文 程 度 | 英 語 | 聽 | 說 | 讀 | 寫 | 其 他 語 言 |
| | | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不會 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不會 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不會 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不會 | |
| | 英檢檢定 | <input type="checkbox"/> TOEIC ____分 <input type="checkbox"/> GEPT ____級 <input type="checkbox"/> TOEFL ____分 <input type="checkbox"/> IELTS ____以上 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | |
| 晚 班 工 作 | <input type="checkbox"/> 同意於產線需求時，配合於晚班工作，晚班工時：星期一~五 17:30~20:30 <input type="checkbox"/> 不同意 | | | | | |
| 專 長 | | | | | | |
| 簡 述 過 去 之 工 讀 經 歷 | | | | | | |
| 本人聲明上列填報事項均屬事實，如有謊報或隱瞞，願取消工讀資格。 | | | | | | |
| 填表人簽名：_____ | | | | 年 月 日 | | |

備註：

1. 經通知到職者，請於到職第一天帶學生證正本、身份證影本，以便核對身分及辦理勞健保。
2. 如患有先天性疾病、嚴重、慢性疾病或對工作有影響者，需事先說明。
3. 請郵寄或 Email 至：peggy@hsiner.com 或 box@hsiner.com，主旨請註明「應徵暑期實習工讀生」