

財團法人慈林教育基金會-大專院校學生實習辦法

聯絡資訊

承辦人：游小姐

電話:03-9650515#13

一、宗旨：

慈林教育基金會(以下簡稱本會)所訂學生實習實施要點係為增進基金會與學校之交流合作，使學生能透過實務工作與本會人員進行合作與學習，累積未來發展經驗與資歷。

二、申請資格：

1. 國內外研究文化、歷史、政治、法律、教育、人權、公共事務及博物館等相關系所學生優先考量。
2. 對教育基金會實務工作有濃厚興趣並樂於參與者。
3. 能配合本會規定之實習時間，並全程參與者。

三、實習內容：

1. 協助本會各項會務工作:觀眾問卷、推廣文案撰寫、協助導覽、支援專案活動、協助資料電子化、線上化、其他行政庶務等。
2. 實習工作體驗：依據會務需求、個人興趣，安排實習本會相關業務，在許可範圍內得參加本會辦理之演講、內部訓練、研習會等課程。

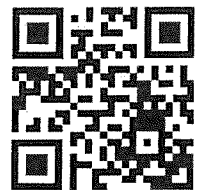
四、申請日期：即日起至 110 年 5 月 31 日止。

五、需求名額：

本會 110 年 7-8 月實習生需求為 2-5 名。

六、申請辦法、流程：

1. 採電子化作業方式申請，欲申請者請備妥下列文件(轉 PDF 檔)：
 - (1) 慈林教育基金會暑期學生實習申請表(請掃描右方下載申請表)
 - (2) 個人簡歷
 - (3) 實習計劃書(含實習動機與目的、曾修習相關課程、預期成果等)
2. 於截止日前寄送至 chilin1991331@gmail.com，信件主旨請依「學校簡稱+科系+姓名+暑期實習申請」格式填寫，逾期恕不受理。
3. 學生實習審查，經本會書面審查通過者將於 6 月上旬通知面試，最終結果於 6 月下旬通知。
4. 經本會錄取實習學生，請依本會規定時間(110 年 7 月 1 日上午 9 時)前來報到並開始實習。



七、實習期限及出勤時間：

1. 本年度實習時間自 110 年 7 月 1 日至 8 月 31 日止。
2. 每週至少到館服勤四天，每天至少八小時，實習時數不得少於 25 天（200 小時）。
3. 每週實習時間：週二至週六 9:00-17:00，並應簽到退。
4. 事病假請事前報備；病假如無法事前報備，亦請於當日以電話告知本館。

八、實習考核：

1. 實習學生於實習結束前一週繳交【學生實習報告】書面資料（字數須 2 千字以上），經審核通過者，本館即核發實習證明，未繳交者或經本會審核不合格者，本會不予核發實習證明。
2. 本會得就學生實習期間表現、【學生實習報告】、校方考核需求評量，於學生實習結束後將考核表提供校方參考。
3. 參加本會實習之學生於實習期間缺勤(含病假)達實習時數 20%、表現不佳或有不當行為、損害本會名譽之情事者等，本會得書面通知終止該生實習，不開具實習證明，並通知就讀學校系所。

九、其他：

1. 本實習不支給薪資，但實習期間表現良好者，有機會獲得本會提供之獎助學金。
2. 本會於學生實習期間免費提供午餐，外縣市學生可免費提供住宿。
3. 實習期間統一由本會辦理學生平安保險。
4. 實習期間於本會取得未經公開發表之所有資料或文件，未經本會同意，不得擅自列印、複製、引用，或以任何形式對外傳播、發表或留存。
5. 實習學生須依本會規定時間到會實習，服裝儀容需注意整潔，並需配合本會人員之輔導，參與會務規劃或執行。

學生實習申請表

填表日期： 年 月 日

姓 名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日
學校名稱		系 所 / 年 級		
通訊地址		聯 絡 方 式	電話：	
			手機：	
			E-mail：	
戶籍地址		緊 急 聯 絡 人	姓名：	
			電話：	
			關係：	
欲申請實習 組室之順位	1.	2.	3.	
預定實習 工作項目				
可納入實習工 作範疇(可複選)	<input type="checkbox"/> 導覽解說 <input type="checkbox"/> 文獻整理 <input type="checkbox"/> 美術設計 <input type="checkbox"/> 影音資料建檔 <input type="checkbox"/> 資訊資料處理 <input type="checkbox"/> 文書處理 <input type="checkbox"/> 編輯校對 <input type="checkbox"/> 活動設計 <input type="checkbox"/> 網頁設計編輯 <input type="checkbox"/> 研究資料蒐集 <input type="checkbox"/> 外文翻譯_____語言 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)			
語文能力	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 臺語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 法語 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)			
實習期間	預定實習起訖日期： _____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止			
附 件	請檢附： 1. 個人簡歷 2. 屆年成績單 3. 實習計畫書 (含實習動機與目的、曾修習相關課程、預期成果等)			
業務組室 審查意見	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 審查意見：			
核 示			業務組室 審核人員 簽 名	

備註：實習申請表請逕寄：chilin1991331@gmail.com。相關問題歡迎來電 (03)9650515 分機 13。