



國立高雄大學運動健康與休閒學系

產業實習意願調查表

實習單位名稱	左營區衛生所		
實習名額	<input type="checkbox"/> 提供，_____人 <input checked="" type="checkbox"/> 不提供。原因： <u>所內目前空間不足，且今年約7月份將進行衛生所耐震補強工程，故無法提供</u>		
實習地址	高雄市左營區進學路4號		
連絡人	鄭美淑	連絡電話	5817191 轉 20
傳真	5876157	e-mail	
實習內容 (請詳述學生實習內容)			
工作時間 (請詳述實習日期每日時數及休假概況)			
薪資/津貼	<input type="checkbox"/> 是，_____元 <input type="checkbox"/> 否		
食宿			
保險			
條件限制	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，_____		
實習單位簽章	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">代理所長 鄭美淑</div>		