

國立科學工藝博物館 函

地址：80765高雄市三民區九如一路720號

承辦人：浦青青

電話：07-3800089分機8456

電子信箱：puching@mail.nstm.gov.tw

受文者：中華醫事科技大學

發文日期：中華民國114年3月11日

發文字號：館服字第1146360403號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如文

主旨：檢送本館本(114)年實習生實施計畫、實習申請書、家長（監護人）同意書及暑假實習生需求表各一份，請查照。

說明：

- 一、貴校各科系所學生若有實習需求，請自即日起至本年5月5日（週一）前協助學生辦理，實習申請可由學校薦送或由學生備齊相關資料向本館提出申請，為加速實習申請作業，申請案請以電子公文方式函送實習生申請相關資料，審核結果預計於5月下旬公告於本館最新消息區。
- 二、實習生於本館實習期間，皆不支給任何報酬（薪資、和津貼）、不供宿、不保險。確定錄取之實習生需請學校提供學生保險證明，或提供自行投保意外險證明。未滿18歲學生，另需檢附「國立科學工藝博物館實習家長（監護人）同意書」，以完成實習之確認作業。
- 三、獲錄取之同學，將由輔導人員於實習前說明相關應注意事項。
- 四、依本館實習生實施計畫規定，實習生於實習期滿考評合格後，如需本館開具實習證明，每份證明依本館規費收據標準規定，收取新臺幣30元。

正本：公私立大專校院、各綜合高中

副本：蒐藏研究組、展示組、科技教育組、公服組、媒體宣傳小組