

國立屏東科技大學植物醫學系
113-1 學期實習機構基本資料暨校外實習需求調查表

本表若不敷使用請自行延伸

機關(公司)名稱	農業部苗栗區農業改良場		
負責人	呂秀英場長	統一編號	
聯絡人	劉東憲	職稱	助理研究員
聯絡電話	037-222111 ext.604	傳真	037-221277
公司地址	363 苗栗縣公館鄉館南村 261 號		
E-mail	liuth@mdares.gov.tw		
公司簡介			
年營業額		員工人數	
實習地點	本場作物環境科 (苗栗縣公館鄉館南村 261 號)		
實習期間	113-1 學期：113 年 9 月 2 日至 114 年 1 月 10 日止		
可提供實習人數	__1__ 名		
實習周次	預定提供實習(工作)內容大綱		
1	苗改場園區實驗環境熟悉與儀器教學		
2	苗改場園區實驗環境熟悉與儀器教學		
3	苗改場園區實驗環境熟悉與儀器教學		
4	苗改場園區實驗環境熟悉與儀器教學		
5	田間實作、培養作物栽培管理		
6	田間實作、培養作物栽培管理		
7	協助研究計畫進行：農藥藥劑藥害及殘留試驗、整合性病蟲害管理實務		
8	協助研究計畫進行：農藥藥劑藥害及殘留試驗、整合性病蟲害管理實務		
9	協助研究計畫進行：農藥藥劑藥害及殘留試驗、整合性病蟲害管理實務		
10	協助研究計畫進行：農藥藥劑藥害及殘留試驗、整合性病蟲害管理實務		

11	協助研究計畫進行：農藥藥劑藥害及殘留試驗、整合性病蟲害管理實務												
12	協助研究計畫進行：農藥藥劑藥害及殘留試驗、整合性病蟲害管理實務												
13	協助研究計畫進行：農藥藥劑藥害及殘留試驗、整合性病蟲害管理實務												
14	協助研究計畫進行：農藥藥劑藥害及殘留試驗、整合性病蟲害管理實務												
15	協助研究計畫進行：農藥藥劑藥害及殘留試驗、整合性病蟲害管理實務												
16	協助研究計畫進行：農藥藥劑藥害及殘留試驗、整合性病蟲害管理實務												
17	試驗數據彙整												
18	實習簡要報告												
機構要求 條件	書面履歷： <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 需要 面談： <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 需要 成績要求： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 需要 其他：	實習待遇	<input type="checkbox"/> 月薪/津貼 新台幣 元 <input type="checkbox"/> 時薪/津貼 新台幣 元 <input type="checkbox"/> 學生表現優良時，得酌予提供獎助學金或相關助學金 <input checked="" type="checkbox"/> 無										
膳宿及交通	1.住宿： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免費提供（水電分攤） <input type="checkbox"/> 付費提供 2.伙食： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免費提供 <input type="checkbox"/> 中餐付費提供，共同分攤 3.交通： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免費提供 <input type="checkbox"/> 付費提供，每月_____元	上班情形	<input checked="" type="checkbox"/> 週休二日 <input type="checkbox"/> 隔週休 <input type="checkbox"/> 其他(請簡述：_____) _____。										
		加班情形	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請續填) <input type="checkbox"/> 加班薪津 <input type="checkbox"/> 擇日補休										
		勞保 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 健保 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 意外險 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有											
補充說明	1. 本次植物醫學系實習學生名單如下： <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">學號</th> <th style="width: 50%;">姓名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> 2. 其他：			學號	姓名								
學號	姓名												