

崇仁醫護管理專科學校應用外語科
113 加拿大 Viva 保健食品職場見習



學習目標	崇仁應用外語科為落實教育部實務增能計畫，加強與國內外產業之合作，提升學生職場能力，特別安排前往加拿大溫哥華保健食品第一大廠 Viva 進行職場見習(無領薪)，並順道拜訪美國西雅圖多家知名企業，引領學生對企業之內部經營與特性有更深度的瞭解，並知曉未來趨勢，增加學習動機。
報名資格	專四學生，採計上學期成績以及相關資料積分排序，甄選優秀者可獲獎助。
見習地點	Via Pharmaceutical Inc. https://www.vivapharm.com/cn/
見習內容	溫哥華 Viva 工廠製程簡介、研發介紹、門市參觀、及美國西雅圖知名企業參訪 (ex. Amazon, Boeing, Microsoft 等)。
出發時間	113 年 8 月。
費用預估	<ol style="list-style-type: none"> 1. 交通費用：來回機票、境內交通費用等。 2. 住宿費用：包棟公寓為主，附設簡易廚房。 3. 餐食費用：三餐皆自理。 4. 其他：護照辦理、保險費、當地生活消費等。 <p>【通過教育部學海築夢甄選者，予以補助來回機票及部分生活費】</p>
課程學分	職涯體驗 (選修 3 學分)
面試時間	113 年 2 月 21 日 (星期三) 15:00
審查資料	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 中英文履歷表 (含大頭照清晰照片)及中英文自傳 (各一頁) ◆ 考照心得、參訪心得、服務心得 (含照片) ◆ 佐證資料：申請時前一學期學業成績(含操行)及獎懲正本 ◆ 推薦函正本【科內老師以外的師長】 ◆ 家長同意書

崇仁醫護管理專科學校應用外語科
113 加拿大 **Viva** 保健食品職場見習
 甄選報名表

基本資料				
中文姓名				兩吋證件照片
英文姓名	(與護照同)			
年級		學號		
出生日期	西元	年	月 日	
身份證號碼			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話			行動電話	
通訊地址				
電子信箱				
緊急聯絡人			關係	
緊急聯絡人 電話			緊急聯絡人 行動電話	
個人疾病史	若有特殊疾病者，請務必聲明： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 肝炎 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
海外職場見習報名需繳交之審查資料如下： <input type="checkbox"/> 1.申請表(本表) <input type="checkbox"/> 2.語文能力證明影本 <input type="checkbox"/> 3.學期成績單影本(前一學期) <input type="checkbox"/> 4.兩吋照片 2 張 (1 張黏貼於申請表上，請於照片後面寫上姓名) <input type="checkbox"/> 5.護照影本 1 張				

備註：請填寫報名表並請備齊繳交文件，依規定期限繳交至應外科辦公室進行甄選。

崇仁醫護管理專科學校學生海外職場見習同意聲明書

立同意書人 _____ 為崇仁專校（以下簡稱本校）_____ 科 _____

年級學生，於中華民國 年 月 日起至 年 月 日止，至

進行海外學習。立同意書同意遵守「崇仁醫護管理專科學校應用外語科學生海外見習申請暨學分抵免辦法」及其相關規定；並於海外職場見習期間，立同意書人願遵守下列事項，並自負一切責任及義務，特立此同意書為證。

一、海外學習期間恪遵本校、締約學校、機構及當地國之相關法規及其給予之待遇，絕不做出任何有損兩校校譽之行為。

二、若因立同意書人違反相關規定而導致個人安全受到危害、財務上之損失，或是觸犯該國法律，後果自行負責。

三、海外實習課程活動安排，立同意書人務必遵從帶隊老師指示。若非遭遇不可抗力之因素，參加學生有義務完成整個營隊行程，不得以任何理由放棄、擅自離團或回國。

四、本人確實瞭解海外學習應盡之權利與義務，所填資料與繳交之文件均為屬實。

此 致

崇仁專校 收執

立同意書人：_____（簽名蓋章）

身分證字號：_____ 電話：_____

中華民國

年

月

日

家長擔保同意書

立擔保同意書人 _____ 茲擔保同意就讀 貴校 _____

科 _____ 年級 _____ (學生姓名)，於中華民國 年 月 日起至 年 月 日止，參加 貴校舉辦之 **113**應用外語科海外職場見習。本人同意貴校海外學習相關規定，並擔保本人子女於出國海外職場見習期間，遵守其所屬雙方學校之規範以及當地國之法律、規定。並同意學校於意外發生時，採取適當之醫療措施。特立此擔保同意書，以資為證。

免責聲明：立擔保同意書人於茲並特別聲明，本人子女於國外因個人疏失、天災、意外或其他不可抗力事由，而導致個人人身安全受到包括但不限於傷害、死亡、危害或財務上之損失，或是觸犯該國或本國法律者，由立擔保同意書人及子女自行負責或自行向該國應責機構或人員進行求償。立擔保同意書人決不會將責任歸咎予貴校，且不會向貴校或貴校之法定代理人、受僱人、所屬之任何單位承辦人員提出任何法律訴訟。

此致 崇仁專校 收執

立擔保同意書人（家長或監護人）：_____（簽名蓋章）

身份證字號：_____ 電話_____

地址_____

※本同意書確經家長或監護人同意並親自簽章，如有偽冒，願受校規處分並自負法律責任。 學生：_____（簽名蓋章）

中華民國 年 月 日