

新光產物保險股份有限公司 函

地址：10487台北市建國北路2段13號12樓

承辦人：李昆翰

電話：02-2985-8282分機28

受文者：國立臺灣海洋大學

發文日期：中華民國109年5月14日

發文字號：新產人發字第1090000580號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：109暑假實習計畫、應徵暑期實習生資料表(109年版)

主旨：本公司招募109年暑期實習生，歡迎 貴校學生踴躍報名。

說明：

- 一、本公司於109年7月1日至109年8月31日(或依貴校行事曆)提供暑期實習名額，歡迎貴校學生踴躍報名參加。
- 二、報名日期自即日起至109年5月31日止，請填寫附件二「應徵實習生資料表」(電子檔可至本公司官網「最新消息」下載)並附上自傳，mail至承辦人信箱：andy@skinsurance.com.tw。
- 三、暑期實習計畫之詳細資訊請參閱附件一「暑期實習計畫書」。

正本：銘傳大學、實踐大學、逢甲大學、淡江大學、國立政治大學、靜宜大學、輔仁大學、學校財團法人、義守大學、國立聯合大學、國立臺灣大學、國立臺北大學、國立暨南國際大學、國立嘉義大學、國立清華大學、國立高雄大學、國立屏東大學、國立東華大學、國立交通大學、國立中興大學、國立中正大學、國立中央大學、國立中山大學、真理大學、南華大學、長榮大學、東海大學、東吳大學、亞洲大學、佛光大學、世新大學、元智大學、中華大學、學校財團法人、中華大學、中國文化大學、中原大學、國立高雄科技大學、國立澎湖科技大學、景文科技大學、中國科技大學、台南家專學校財團法人、台南應用科技大學、明新學校財團法人、新科技大學、南臺學校財團法人、南臺科技大學、致理學校財團法人、致理科技大學、健行學校財團法人、健行科技大學、國立虎尾科技大學、國立屏東科技大學、國立雲林科技大學、國立彰化師範大學、國立臺中科技大學、國立臺北科技大學、國立臺北商業大學、朝陽科技大學、僑光科技大學、德明財經科技大學、醒吾學校財團法人、醒吾科技大學、龍華科技大學、嶺東科技大學、國立臺灣海洋大學、國立成功大學、玄奘大學

副本：

109/05/15



總經理 何英蘭 休假

再保險部副總經理 林秀娟 代行

109/05/15
09:22:41
電子印章



裝

訂

線

集 合 啦 !



新 光 實 習 會



109年新光產險實習計畫

資格條件

109年7月1日至8月31日 或依校方行事曆



實習期間

保險、風管、財金、法律、航運相關科系之大三生、碩一生或應屆畢業生。

實習薪資

23,800(享勞健保、勞退、團險)

實習內容

- ◎保單資料輸入及整理。
- ◎一般文書資料處理。
- ◎學習理賠案件處理注意事項。
- ◎了解通路營業經營模式。
- ◎負責報表或保單製作。
- ◎協助強制險文書工作。
- ◎查勘見習。
- ◎銷售招攬技巧學習

報名方式

請填寫附件「應徵實習生資料表」並附上自傳，mail至本公司承辦人信箱andy@skinsurance.com.tw
聯絡電話：(02)2985-8282 分機28 李先生



註：請務必附上自傳

<資料請務必詳實填寫齊全，以免影響履歷篩選結果>

<將依應徵的分支機構別進行甄選及分發>

報名日期：自即日起至109年05月31日止。(額滿提前截止)

實 習 地 點 !

台北總公司	104台北市中山區建國北路二段15號
新竹分公司	300新竹市民生路192號5樓
台中分公司	404台中市北區臺灣大道二段340號12樓
台南分公司	700台南市中西區永華路一段32號12樓
高雄分公司	800高雄市新興區中正三路154號12樓

新光產物保險 歡迎您的加入

選 新 光 讓 您 的 職 涯 更 發 光

新光產物保險股份有限公司應徵實習生資料表

員編： 單位： (科別：) (工作內容：實習生)

姓名		性別		身份證號碼		出生	年	月	日	歲	
戶籍地址					通訊地址						
電話			手機		個性(內外向)						
學 歷	等 別	校 名	科 系			日/夜	地 點		起訖年月		畢/肄
	高中職/專科										
	大 學										
	研究所										
有何種駕駛執照(✓) <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車				E-mail							
經 歷 (從最近開始填寫)	公 司 名 稱	職 稱 (位)	擔 任 工 作		起 訖 年 月	當 時 部 門 主 管 / 公 司 電 話		待 遇	離 職 原 因		
“職稱”請填寫公司實際任用之職稱(位)，非名片上印製之職稱(位)。務必填寫當時主管與公司電話。											
家 人 (父 母 、 兄 姐 妹 等)	稱 謂	姓 名	年 齡	服 務 單 位		稱 謂	姓 名	年 齡	服 務 單 位		
★緊急聯絡人					關 係				電 話		
語言能力(✓)			電腦技能(✓)		證 照 (✓)				其 他 (✓)		
項 目	英 語	台 語	其 他 _____	Word	<input type="checkbox"/> 產險業務人員 <input type="checkbox"/> 壽險業務人員 <input type="checkbox"/> 產險核保人員 _____ <input type="checkbox"/> 產險理賠人員 _____ <input type="checkbox"/> 壽險核保理賠人員 <input type="checkbox"/> 其他證照 _____				產險撤銷紀錄? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
略 懂				Excel					壽險撤銷紀錄? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
諳				PowerPoint					有無前科? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
精 通				其 他 _____					過去或現在是否有刑事被 訴訟案件? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
中文輸入： 字/每分				資格符合/不符合							
三年內有無一個月以上國內進修或出國計畫 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					是否需要負擔家庭經濟 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
是否具有右列身分? <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身心殘障人士： _____ 障 _____ 度 <input type="checkbox"/> 原住民同胞											
有無近親在本公司關係機構服務(✓) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			姓 名				關 係			單 位 / 職 稱	
請簡述應徵本公司實習生之動機及未來的生涯規劃：											
<p>1. 本人聲明本表所填內容確實無誤，如經錄用後，貴公司發覺有虛偽或不實之之情事，本人同意貴公司終止契約或不予錄用，絕無異議。</p> <p>2. 本人亦同意貴公司於本人所填寫工作經歷中徵詢當時部門主管、人事單位任職期間工作表現，並已轉達告知當時部門主管貴公司因人事行政管理作業而蒐集處理或利用其個人資料。</p> <p>3. 本人同意到職後願配合貴公司要求提供完整之相關證照、離職證明文件及薪資所得證明資料(如薪資條、扣繳憑單等)。</p> <p>4. 本人同意貴公司於臺灣及大陸從事人事行政管理(包含但不限於背景調查等)之特定目的或相關法令許可範圍內，對於本人上開資料為蒐集、處理及利用，貴公司應確保個人資料不得外流，並於使用完畢後予以妥善保存或銷毀。且本人得依「個人資料保護法」第3條規定請求貴公司停止蒐集、處理、利用或删除個人資料。</p>											
填寫人簽章：						填表日期：					
欲申請實習的區域別： <input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 中壢 <input type="checkbox"/> 台中 <input type="checkbox"/> 台南 <input type="checkbox"/> 高雄 欲申請實習的職務別： <input type="checkbox"/> 核保 <input type="checkbox"/> 理賠 <input type="checkbox"/> 營業 <input type="checkbox"/> 不拘											
主管評語：											

自傳

(可檢附個人自傳附件)