

育達科技大學餐旅經營系學生實習機構評估紀錄表 附件十八

評估日期： 年 月 日

一、實習機構概況			
公司名稱		縣市	
統一編號		聯絡人/職稱	
電話		實習名額	
公司簡介	(可提供公司網址)		
二、實習內容			
工作性質與內容			
需求條件或專長			
可供實習期間		實習待遇	(時薪、月薪、津貼...)
勞健保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	提撥勞退基金	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
三、實習工作評估			
工作環境	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	工作安全性	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
工作專業性	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	體力負荷	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
培訓計畫	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	合作理念	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
四、實習相關性及補充說明： (請說明工作內容與各系所學之相關性，並實習機構確認務必依實習合作契約期間提供實習機會，勿因公司營運因素而期中解約造成學生中斷實習之困擾。)			
(必填) <div style="height: 100px;"></div>			
五、系審查評估結果(※評估結果提報系實習委員會審核) <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>推薦實習 <input type="checkbox"/>不推薦實習 </div>			
評估人(本校教師)		系主任	

說明：新的實習機構請系主任安排專業老師拜訪實習機構主管，表達謝意及評估工作之適合性，避免學生報到後因工作不適應而產生困擾。