

**育達科技大學餐旅經營系大四學生**  
**110 學年校外實習機構基本資料表**

一、實習工作概況			
實習機構	機構名稱：		
	機構負責人：		
	營利事業登記證號：		
	統一編號：		
	連絡人/電子信箱：		
	連絡電話：		
	實習地址：		
實習工作 內容及人數			
需求條件或 專長			
實習期間	年 月 日 至 年 月 日		
實習總時數	1,440小時 或 個月		
學分授予	<input type="checkbox"/> 上學期校外實習9學分(一) <input type="checkbox"/> 下學期校外實習9學分(二)		
待 遇	<input type="checkbox"/> 時薪制：_____元/小時 <input type="checkbox"/> 月薪制：_____元/月 <input type="checkbox"/> 無		
住 宿	<input type="checkbox"/> 提供住宿 <input type="checkbox"/> 自理		
交 通	<input type="checkbox"/> 提供補助 額度_____ <input type="checkbox"/> 自理		
勞健保	<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 其他：_____	膳 食	<input type="checkbox"/> 提供 <input type="checkbox"/> 自理
		簽訂產學合作實習 與就業合約書	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否