

## 育達科技大學餐旅經營系學生實習時數統計表

學號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

實習單位：\_\_\_\_\_ (請填寫公司全名)

實習日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 止

編號	月份	時數	主管簽名或核章	備註
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
總計時數		小時		

公司章：\_\_\_\_\_

備註：每學期實習完成，應併同期末實習報告繳交系上。