

## 育達科技大學餐旅經營系學生校外實習成績考核表

|           |  |     |     |      |             |      |  |
|-----------|--|-----|-----|------|-------------|------|--|
| 學生姓名      |  | 班級  |     | 學號   |             | 性別   |  |
| 實習機構名稱    |  |     |     | 業別   |             | 統一編號 |  |
| 機構實習負責人姓名 |  |     |     | 公司電話 |             |      |  |
|           |  |     |     | 行動電話 |             |      |  |
| 公司地址      |  |     |     |      |             |      |  |
| 實習期間      | 自民國 年 月 日起 至 民國 年 月 日止   |     |     |      |             |      |  |
| 實習內容      |  |     |     |      |             |      |  |
| 考<br>核    | 項 目  | 標 準 | 分 數 | 總 分  | 考 核 人 員 評 語 |      |  |
|           | 出勤情形   | 30分 |     |      |             |      |  |
|           | 工作態度   | 30分 |     |      |             |      |  |
|           | 工作績效   | 40分 |     |      |             |      |  |
| 請假時數      | 公假： 天 時； <span style="margin-left: 200px;">曠職： 天 時；</span><br>病假： 天 時； <span style="margin-left: 200px;">喪假： 天 時；</span><br>事假： 天 時；                         |     |     |      |             |      |  |
| 備註        | 一、本表由實習學生先行填妥實習機構名稱、姓名、學號、實習期間之後，於報到時交機構實習負責人。<br>二、敬請貴單位實習負責人予以評分，期末考週前郵寄至361 苗栗縣造橋鄉談文村學府路168 號 餐旅經營系 收<br>聯絡電話：(037)651188 分機5601-5602<br>傳真電話：(037)652588 |     |     |      |             |      |  |

實習機構戳章

考核人員簽章

中華民國

年

月

日