育達科技大學休閒事業管理系

學生實習機構評估紀錄表

 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 |  |
| 實習地址 |  | 實習名額 |  | 電話 |  |
| 公司簡介 |  |
| 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 | □是 □否 | 提撥勞退基金 | □是 □否 |
| 三、實習工作評估 |
| 工作環境 | □適合 □不適合 | 工作安全性 | □適合 □不適合 |
| 工作專業性 | □適合 □不適合 | 體力負荷 | □適合 □不適合 |
| 培訓計畫 | □適合 □不適合 | 合作理念 | □適合 □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)** |
| 五、系審查評估結果(**※評估結果提報系實習委員會審核**)□推薦實習 □不推薦實習 |
| 評估人(本校教師) | 系主任 |
|  |  |