育達科技大學觀光休閒管理系

OOO學年度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 | (可提供公司網站) | | | | | | | | | |
| 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…)  (※若核予實習薪資者,則本項薪資支給期間，若因勞動基準法相關規定變動，則依其規定辦理，惟最低薪資支給不得低於相關規定) | | | |
| 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 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |