

表二

## 東南科技大學\_\_\_\_學年度 學生專業實務實習機構評估表

實習性質：學年實習

系 別：餐旅管理系

一、實習工作概況			
實習機構名稱			
工作內容			
需求條件或專長			
輪班	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 輪班情形：_____	適合性別	<input type="checkbox"/> 男生 <input type="checkbox"/> 女生 <input type="checkbox"/> 男女生均可
工作時間	每週      時	住宿	<input type="checkbox"/> 供宿 <input type="checkbox"/> 自理
加班時間	每日      時 每週      時	提供薪資額度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 額度_____
勞保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	膳食	<input type="checkbox"/> 自理 <input type="checkbox"/>
提撥勞退基金	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	配合簽約	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
二、實習工作評估（配分：極佳：5、佳：4、可：3、不佳：2、極不佳：1）			
工作時間	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
工作環境	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
工作安全性	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
工作專業性	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
體力負荷	(負荷適合) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 (負荷太重)		
培訓計畫	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
實習單位理念	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
實習單位配合度	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
評估總分	_____分 (40 分為滿分，28 分以下建議不適合推薦)		
四、補充說明：(請與實習機構確認務必提供完整的實習機會，勿因公司營運因素而期中解約造成學生中斷實習之困擾。)			
五、系務審查相關會議意見 <input type="checkbox"/> 推薦實習 <input type="checkbox"/> 不推薦實習		系務審查相關會議召集人：_____	

評估日期：\_\_\_\_\_ 評估老師：\_\_\_\_\_ (請簽名) 系主任：\_\_\_\_\_