

附件四 (簽約前評估)

中華大學管理學院進修學士班 _____ 學年度學生校外產業實習機構評

估表

一、實習工作概況			
公司名稱			
經濟部商業司登記	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	統一編號
工作內容			
需求條件或專長			
輪班	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	每日工作____時，做____休____。
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	提供薪資 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 額度 <input type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 時薪 <input type="checkbox"/> 其他_____
	每週	時	
勞健保	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	膳食 <input checked="" type="checkbox"/> 供餐 <input type="checkbox"/> 自理
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 (例如工作時間、工作環境、工作安全性、工作專業性、體力負荷、培訓計畫、合作理念等)			
三、整體總評			
四、補充說明：(請與實習機構確認務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。)			
五、評估結論			
		<input type="checkbox"/> 推薦實習	<input type="checkbox"/> 不推薦實習
原因：			

說明：1.新的實習機構請系主任安排輔導老師拜訪實習機構主管，表達謝意及評估工作之適合性，避免學生報到後因工作不適應而產生困擾。

2.無法提供勞健保、提撥勞退基金、異常超時工作且無法給加班費、無法簽訂實習合約者，請勿進行實習合作。

3.實習機構認定範圍，請參照如附件二。

審核小組委員簽名： _____