

餐飲管理系__學年度第__學期校外實習訪視輔導紀錄表

		學號：		
學生姓名		班別		
實習單位		實習部門		
訪視日期		年 月 日 (星期)		起訖時間：
訪視地點〈地址〉		<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 親自至實習單位訪視		
訪視項目或業者建議事項	住宿調查	<input type="checkbox"/> 家裡 <input type="checkbox"/> 學校宿舍 <input type="checkbox"/> 公司宿舍 <input type="checkbox"/> 租屋		
	實習作息是否正常	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，情形為：		
	實習內容是否符合系所專業性	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，情形為：		
	實習津貼是否符合契約書規定內容	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，情形為：		
	訪視記錄	〈必填〉		
	業者表達與建議事項	〈必填〉		
學校或系上師長處理情形		〈必填〉		

注意事項：

- 1.訪視單位時，每單位一張，請依日期先後填寫。
- 2.訪視單位時，請附4張照片，以利製作成果報告。
- 3.差旅費申請，請務必附上訪視輔導紀錄表。

訪視輔導教師	系主任	院長	新南向辦公室	國際事務處處長	研發長