|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號： |  | 107-2 |  |  |  |  |
| 景文科技大學進修部企業實習單位確認單 |
| 系別 | 餐飲管理系 | 年級班別 |  | 學號 |  | 姓名 |  |
| 戶籍地址 |  | 聯絡電話 |  |
| 監護人姓名 |  | 監護人緊急聯絡電話 |  |
| 本人於在學期間自行申請安排企業單位工作實習，實習期間願遵守學校校規及實習規章，聽從企業實習單位及學校之輔導，本人絕無異議。申請學生簽名： 申請日期： 月 日 |
| 企業實習單位同意聯 【本欄由業者填寫，實習生請勿填】 |
|  （企業名稱）願意提供景文科技大學餐飲管理系學生於企業實習機會，並配合簽訂企業實習合約書，同意接受 （學生姓名）申請，自民國 年\_\_\_\_月 日 至 年\_\_\_月 日為本企業實習學生。 |
| 實習部門 |  | 工作性質 |  |
| 工作時間（時段） |  |
| 基本月（時）薪 |  | 備 註 | 另加勞保、健保 |
| 企 業 名 稱： （全銜章）代表人或聯絡人： （簽章） 職稱： 公 司 地 址： 電 話： 分機： 傳 真：  |
| 學校企業實習分發作業聯 |
| 導師簽章 |  | 系主任簽章 |  |
| 備 註：1.本確認單經企業實習委員會審核後，不得任意更改實習單位。2.如需更動實習單位，請填寫「企業實習單位異動表」，並重新填寫確認單，送至企業實習委員會審議。 | 餐飲管理系戳記 |
|  |