臺北城市科技大學

餐飲事業系 學生校外實習成績考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習機構 | 名稱 |  | | | | | |
| 地點 |  | | | | | |
| 電話 |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 學生資料 | 姓名 |  | | | | | |
| 班級 |  | | | | | |
| 學號 |  | | | | | |
| 實習期間 | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起 | | | | 實際實  習時數 | | \_\_\_\_\_\_小時 |
| \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日止 | | | |
| 評分期間 | 自 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 至 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月止 | | | | | | |
| 成績考核 | | | | | | | |
| 項目 | 評分 | | | 評語 | | | |
| 出勤情形20% |  | | |  | | | |
| 學習態度20% |  | | |  | | | |
| 言行表現20% |  | | |  | | | |
| 實習成效40% |  | | |  | | | |
| 合計100% |  | | |  | | | |
| 實習機構主管簽章： | | | 考核人員簽章：  年 月 日 | | | 實習成績通過與否：  □通過  □未通過 | |

* 本表由實習機構於學生實習期滿後依其表現填寫。
* 郵寄至 餐飲事業系 收，地址：11202台北市北投區學園路2號02-2892-7154 ex 8719 / 8720 ; FAX：02-2894-1539。
* 實習指導老師：