**元培醫事科技大學餐飲管理系學生實習合約書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 立合約書人 |  | （以下簡稱 | 甲 | 方） |
| 光宇學校財團法人元培醫事科技大學 | 乙 |

茲為甲方同意接受乙方學生在甲方指定場所實習，經雙方協議訂立本合約並約定下列條款共同遵守。

第一條：甲、乙雙方組成實習輔導小組，除定期開協調會外，並視狀況隨時集會。

第二條：實習輔導小組任務如下：

一、定期召開協調會，宣佈管理事宜及了解同學實習情況，以利學校教學與業者訓練的配合。

二、實習期間分發甲方各單位實習，接受實習單位主管之指揮監督，遵照既定的公司政策及工作規則辦理。

三、實習期間派專人負責指導與考核，藉以研究改進校外實習的訓練課程。

四、負責監督學生實習與生活管理，如有違犯情節重大情事，得集會研議，依乙方學生實習規定辦理。

第三條：實習期間：自民國(下同) 年 月 日起至 年 月 日止。

第四條：乙方之職責：

1. 協助甲方遴選分發實習學生。
2. 協助甲方研擬實習相關教學、監督及瞭解學生實習情形，並提供成績考核資料。
3. 負責約束其選派之實習學生，切實遵守甲方所安排實習的工作及作息規定，並辦理學生意外保險(傷害保險最低保額200萬元，並得附加傷害醫療險最低5萬元)。

第五條：甲方之職責：

1. 甲方得應乙方教學之需要，提供有關餐飲管理及服務技巧與有關教材。
2. 甲方提供實習機會予 (姓名)同學等 個名額。
3. 實習期間甲方須指派人員擔任實習輔導教師一職(姓名： 小姐/先生)。
4. 實習期間甲方實習輔導教師須負責學生之生活管理與考核及實習成績之評定。
5. 負責安排各種實習課程及技能訓練，但不得安排學生擔任非相關或具危險性工作。
6. 實習期間甲方須依勞動基準法及其他相關法令為實習學生辦理勞保、健保，並給予每月新台幣 之生活津貼，爾後並依甲方之規定進行調整。
7. 實習期間實習學生之每日工作時數，甲方應依照勞動基準法規定每日工作時數不得超過8小時辦理，且給予實習學生比照一般職員休假制度及依照當月份星期天數排休，並依甲方規定供應實習制服與膳食。
8. 其他有關實習事項，應符合勞動基準法、其他相關法令及依照甲方人事規定辦理。

第六條：乙方學生在實習期間，若因實習內容、生活津貼與工時、管理與考核方式或職災與意外處理情形而感覺權益受損，甲方應配合乙方，依照乙方實習申訴處理辦法處理申訴事宜。

第七條：乙方學生於實習期間，若因健康因素、適應不良、突發變故、爭議申訴，或其他不預期之因素，經輔導後仍無法改善，甲方得配合乙方學生之所屬系所決議，讓乙方學生轉換實習單位或中止實習。

第八條：遇傳染病案例或傳染病流行期間，甲方應提供乙方實習學生與甲方員工相同之防護措施，乙方之實習學生，應遵守甲方之相關規定。

第九條：為使乙方即時瞭解學生之實習狀況，甲方應每學期給予實習學生排假返校一日，並於  
109年6月15日以及109年12月14日前共二次填寫學生校外實習狀況記錄表及學生校外實習成績考核表、實習時數證明書寄送乙方(如附件)，使乙方能夠即時對學生進行相關輔導事宜。

第十條：若遇有不可抗力之重大災難或傳染疾病，乙方基於安全考量，得召回實習學生。

第十一條：本合約如有未盡事宜，或變更事項，依校外實習實施要點辦理，由雙方協調修訂之。

第十二條：本合約自雙方簽約日起實施。本合約書一式三份，甲方執一份乙方執二份為憑。

立合約書人：

甲 方：

合作機構：

代 表 人：

職 稱：

公司地址：

連絡電話：

乙 方：

學校名稱：光宇學校財團法人元培醫事科技大學

代 表 人：林志城

職 稱：校長

學校地址：30015新竹市元培街306號

連絡電話：03-538-1183

傳 真：03-610-2352

中華民國年月日

**元培醫事科技大學餐飲管理系學生校外實習狀況記錄表**

考核期間: 年 月 日至 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 合作機構名稱 |  | | 主管姓名 |  |
| 部門(廳) |  | | 學生姓名 |  |
| 評估項目 | | 主管評估 | | 評等說明: |
| 1. 工作知識及工作品質 | |  | | A – 優秀  B – 很好  C – 好  D – 勉強  E – 不滿意 |
| 1. 學習能力與態度 | |  | |
| 1. 與直屬主管之配合情形 | |  | |
| 1. 同事間之人際關係 | |  | |
| 1. 出勤狀況 | |  | |
| 1. 服裝儀容 | |  | |
| \*\*主管評語: | | | | |
|  | | | | |
| 備註：   1. 惠請各相關單位主管依該學生之實習狀況進行記錄，以供校方進行即時輔導。 2. 本表應於 年 月 日前共填寫一次並寄送本校餐飲管理系。 | | | | |

主管簽名： 日期：

**元培醫事科技大學餐飲管理系學生校外實習成績考核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合作機構名稱 | | |  | 主管姓名 |  |
| 部門(廳) | | |  | 學生姓名 |  |
| 考核項目與比率分配 | | | | 說 明 | |
| 1. 技巧成熟度   成果表現、實習初期表現、進步狀況、  學習能力 | | | |  | |
| 20﹪ |  | | |
| 1. 出缺席狀況   按規定正常出席、遲到、早退、加班配合 | | | |  | |
| 20﹪ |  | | |
| 1. 學習態度   接受主管的教導、自我成長、參與飯店教育課程 | | | |  | |
| 20﹪ | |  | |
| 1. 人際關係處理   與主管相處情形、與同事相處情形 | | | |  | |
| 20﹪ | |  | |
| 1. 服務熱誠   工作參與度、工作態度、顧客接待 | | | |  | |
| 20﹪ | |  | |
| 合計： | | | | | |
| 備註：   1. 惠請單位主管依該學生之實習表現給予考核成績(該成績佔學期總成績60﹪)。 2. 本表請於 年 月 日前各評定乙次並寄送本校餐飲管理系。 | | | | | |

主管簽名： 日期：

**元培醫事科技大學餐飲管理系實習時數證明書**

統計期間: 年 月 日至 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習生 | 天數/期間 | 休假/月 | 國定假日/期間 | 時數/日 | 時數合計 |
| 王小明 | 181 | 8 | 3 | 8 | 1040 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 備註：   1. 惠請各相關單位以預估方式填寫。 2. 本表應於 年 月 日以及 年 月 日前各填寫一次，並寄送本校餐飲管理系。 | | | | | |

核發部門蓋章

**中華民國○年○月○日**