

元培醫事科技大學觀光與休閒管理系學生實習合約書

立合約書人 光宇學校財團法人元培醫事科技大學 (以下簡稱 ^甲 乙 方) 茲為甲方同意

接受乙方學生在指定場所實習，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、實習期間分發業者各單位實習，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 年 月 日起至 年 月 日止。

第四條：乙方之職責：

- 一、協助甲方遴選分發實習學生。
- 二、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。
- 三、負責約束其選派之實習學生，並辦理學生意外保險，切實遵守甲方所安排實習的工作及作息規定。

第五條：甲方之職責：

- 一、甲方得應乙方教學之需要，提供有關觀光與休閒管理、接待服務技巧與有關教材。
- 二、甲方提供實習機會予 _____ 同學等 _____ 個名額。
- 三、實習期間甲方須指派實習輔導教師一職(姓名： _____ 小姐/先生)。
- 四、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。
- 五、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。
- 六、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 _____ 之生活補助金，爾後並依甲方之規定進行調整。
- 七、實習期間實習學生之每日工作時數，甲方請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，並依甲方現成規定供應實習制服與膳食。

八、其他有關實習事項，應符合勞動基準法、其他相關法令及比照業者人事規定辦理。

第六條：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。

第七條：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公假返校一日，並於 6 月 15 日前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。

第八條：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。

第九條：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。

第十條：本合約自雙方簽約日起實施。

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：

職稱：校長

學校地址：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

元培醫事科技大學觀光與休閒管理系

校外實習家長同意書

本人同意 敝子弟_____同學，_____年級，

赴_____（實習地點）進行為期_____個月之校外實習。

請 貴子弟必將遵守下列規定，否則願意接受本校相關校規之處分：

- 一、 恪遵本校及實習單位之相關規定/法規，絕不做出任何有損本校及實習單位名譽之行為。
- 二、 非因不可抗拒之因素，不得以任何理由放棄或提前結束或中斷校外實習單位之實習，否則將依本校校外實習之相關規定辦理。

實習期間： 年 月 日 至 年 月 日

學生家長或監護人： 簽名蓋章

地 址：

連絡電話：

學 生： 簽名蓋章

連絡電話：

注意事項：

- 一、本同意書確實經由家長或監護人同意，並親自簽章，如有假冒簽章者願受學校校規處分。
- 二、於校外實習期間不可至危險場所、地，並注意自身的安全。

元培醫事科技大學觀光與休閒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	
一. 技巧成熟度 成果表現、實習初期表現、進步狀況、 學習能力			
20%			
二. 出缺席狀況 按規定正常出席、遲到、早退、加班配合			
20%			
三. 學習態度 接受主管的教導、自我成長、參與實習單 位教育課程			
20%			
四. 人際關係處理 與主管相處情形、與同事相處情形			
20%			
五. 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 50%)。			
2. 本表請於 年 月 日前各評定乙次並寄送本校觀光與休閒管理系。			

主管簽名：

日期：

元培醫事科技大學觀光與休閒管理系
校外實習證明書

學生_____於_____ (合作機構)

實習，

已符合元培醫事科技大學觀光與休閒管理系之校外實習當年度實習期間及總時數 900 小時以上之規定，特立此證明書以證明之。

合作機構：

代表人：

職 稱：

公司地址：

連絡電話：