

實踐大學餐飲管理學系  
學生校外實習訪視輔導紀錄表

輔導教師：

日期：

聯繫方式：至單位訪視

面談

電話/e-mail

班級：	學號： 姓名：	性別：
實習機構/部門 /職稱	/	/
訪視/輔導 事項	<input type="checkbox"/> 訪視工作環境 <input type="checkbox"/> 與主管會談 <input type="checkbox"/> 實習福利 <input type="checkbox"/> 實習工作安全 <input type="checkbox"/> 其他_____	
學生建議 或 問題處理情形		
需學校 相關單位 協辦事項		
實習機構 單位主管簽章		