**學生自覓實習機構審查書**

南亞技術學院餐飲廚藝管理系學生，姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，學號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申請自覓校外實習機構，申請機構名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

機構電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 機構負責人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

機構統一編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 機構聯絡人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

機構營業性質\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

以上機構願意雇用上列學生為全職之實習生，按時給予月薪，並願意負擔上開營利事業登記證所申請之勞保、健保予該實習生。

申請機構人事主管簽名與用印\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中華民國 108 年 月 日

此致

南亞技術學院餐飲廚藝管理系校外實習委員會

以下由本會議紀錄人員填寫

上開學生申請自覓校外實習機構，經南亞技術學院餐飲廚藝管理系校外實習委員會於中華民國 108年 月 日第 次會議進行討論與表決後，審查結果如下：