

育達科技大學行銷與流通管理系學生校外實習成績考核表

姓名				學號			
實習機構名稱				業別			統一編號
機構實習負責人姓名				公司電話			
				行動電話			
公司地址							
實習期間	自民國 年 月 日起			至	民國 年 月 日止		
實習內容							
考 核	項 目	標 準	分 數	總 分	考 核 人 員 評 語		
	專業知識	25%					
	敬業精神	25%					
	工作績效	25%					
	人際關係	25%					
請假時數	公假： 天 時； 曠職： 天 時； 病假： 天 時； 喪假： 天 時； 事假： 天 時；						
備註	一、本表由實習學生先行填妥實習機構名稱、姓名、學號、實習期間之後，於報到時交機構實習負責人。 二、敬請貴單位實習負責人予以評分，期末考週前郵寄至 361 苗栗縣造橋鄉談文村學府路 168 號 行銷與流通管理系 收 聯絡電話：(037)651188 分機 5551-5552						

實習機構戳章

考核人員簽章

中 華 民 國

年

月

日