國立臺中科技大學

　　　　系 學年度實習合作機構訪視評估表

**(一)實習機構簡介**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱 |  | | |
| 統一編號 |  | 產業別 |  |
| 機構地址 |  | | |
| 機構簡介 | 1.一般企業：□民營　□政府部門　□國營事業  2.醫療機構：□民營　□公營  3.護理機構：□民營　□公營 | | |
| 主要產品與服務 |  | | |
| 需求條件或專長 |  | | |
| 公司員工人數 | 人 | | |
| 實習人數需求 | 人 | | |
| 實習地址 |  | | |
| 聯絡人 | 姓名／職稱：  辦公室電話／手機號碼：  e-mail： | | |

**(二)評估結論**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□推薦實習 □不推薦實習** 評估日期： 年 月 日 | | | |
| 推薦人簽章 |  | 系主任核章 |  |