**學生參與實務實習\_實習單位評分表**

**系 所： 運輸科技與物流管理學系 課程名稱：運輸物流實習(二)/9學分**

**實習生姓名： 學 號：**

**實習公司/單位：**

**實習職稱： 電 話：**

**實習時間： 年 月 日 至 年 月 日止，共計 小時**

實習生之直屬主管姓名/職稱：

※請於適當位置給予〝ˇ〞評核：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評核  項目 | 傑出 | 優秀 | 一般 | 尚可 | 待改進 |
| 出勤狀況 |  |  |  |  |  |
| 人際溝通 |  |  |  |  |  |
| 團隊合作 |  |  |  |  |  |
| 任務達成 |  |  |  |  |  |
| 服裝儀容 |  |  |  |  |  |
| 學習態度 |  |  |  |  |  |
| **實習總成績： 分（0~100，請取整數）** | | | | | |

\* 本表請協助mail至tmoffic@g.chu.edu.tw，或寄至300新竹市東香里6鄰五福路二段707號、中華大學運輸科技與物流管理學系辦公室收。

電話：(03)518-6523

填表人姓名：

職稱：

公司章：