



弘光科技大學
HUNG KUANG UNIVERSITY

112 學年度
美髮造型設計系

學生校外實習店家遴選企劃書

中 華 民 國 1 1 1 年 1 0 月

弘光科技大學美髮造型設計系 112 學年度學生校外實習店家遴選須知

一、實習單位之資格及評選項目資料，由本系實習委員依店家遴選須知辦理。

二、遴選資格

- (一) 需具合法有營利事業登記證，工作場所及生活環境安全無疑慮，且具實習效果之業者。
- (二) 凡符合下列要求者為本系優先考慮合作之業者。
 - (1) 須薪資可正常發放者。(薪資及相關規定應符合本國之勞基法規定)。
 - (2) 有完全培育制度者。(並應設有專責之指導人員)。
 - (3) 對學生生活有照應者。
 - (4) 與學校互動及配合良好者。
 - (5) 與實習生有暢通之溝通管道者。

三、遴選程序

- (一) 由本系教師推薦或實習店家自薦，並提出「校外實習店家遴選企劃書」一式乙份，於111年12月15日(星期四)前紙本郵寄至弘光科技大學美髮系或電子檔 e-mail 至 hku_hair@hk.edu.tw。
- (二) 續約之店家，委請本系實習委員再次書審，新簽約實習店家需實地訪視。
- (三) 雙方簽訂「美髮造型設計系校外實習合約書」。

四、審查標準

- (一) 請填寫：實習機構基本資料一覽表
- (二) 實習機構評估表

五、實習店家評審方式：本系「委員會」委員得依各實習店家提供之企劃書內容，依本須知第四點之審查標準給予：推薦實習 不推薦實習

六、相關諮詢

- (一) 弘光科技大學美髮系連絡電話 04-26318652 轉分機 7202
- (二) 弘光科技大學地址：433304 臺中市沙鹿區臺灣大道六段 1018 號 M405 室
- (三) e-mail: hku_hair@hk.edu.tw

(一)請填寫：實習機構基本資料一覽表

弘光科技大學 美髮造型設計系

學生校外/海外實習 實習機構基本資料表

公司名稱 (營業登記 名稱)		營業登記 負責人	
公司地址		公司電話	
沙龍品牌名稱		統一編號	
年營業額		員工人數	
分店名稱		分店電話	
店家地址		傳真	
聯絡人姓名 /職稱		聯絡電話 聯絡手機	
聯絡人 e-mail		聯絡人 Line ID	
營業時間	___點:___分~ ___點:___分	上班時間	___點:___分~___點:___分
公司簡介			
是否有提供 宿舍	<input type="checkbox"/> 自理 <input type="checkbox"/> 提供住宿: <input type="checkbox"/> 需酌收 _____元/(月) 1間_____人房 <input type="checkbox"/> 免費住宿	鄰近商圈 是否有捷運或 公車站	鄰近商圈: <input type="checkbox"/> 是 公車站名: _____ 約步行 _____ 分鐘 <input type="checkbox"/> 是 捷運站名: _____ 約步行 _____ 分鐘 <input type="checkbox"/> 否
是否提供膳食	<input type="checkbox"/> 是,但需實支實付 <input type="checkbox"/> 是,公司補貼 (<input type="checkbox"/> 含於薪資中 <input type="checkbox"/> 另外加薪資) <input type="checkbox"/> 否	膳食費用	補貼: _____元/月 需繳付: _____元/月

是否提供完整教育訓練機制	<input type="checkbox"/> 是，店內訓練每週_____小時 每月共計_____小時 公司教育訓練， 每個月_____小時 <input type="checkbox"/> 否，本公司不提供額外的教育訓練，一律在現場學習 是否需負擔教育訓練費用 <input type="checkbox"/> 是，需付_____元/月 <input type="checkbox"/> 否，不需要，由公司提供	是否有專責技術/生活輔導老師 <input type="checkbox"/> 是；姓名/職稱_____	<input type="checkbox"/> 否
		實習機構指導員是否為該領域專家 <input type="checkbox"/> 是；年資_____年 <input type="checkbox"/> 否	
薪資是否達到勞基法規定基本底薪	<input type="checkbox"/> 是 _____元/月 <input type="checkbox"/> 否 _____元/月	是否有勞健保 <input type="checkbox"/> 是 享有勞健保之福利，並保於公司門市之單位 (保費依勞基法規定雇主需部份分攤) <input type="checkbox"/> 是 享有勞健保之福利，但需自行至公會加保 <input type="checkbox"/> 無法配合勞基法，本系只和店家簽訂非聘用契約書	
是否有輪調機制	<input type="checkbox"/> 是，請填寫輪調情形：_____		
生活津貼	請提供生活津貼計算方式： 1. <input type="checkbox"/> 是 目前津貼為 _____元/月(依勞基法最低薪資調整變更) 業績未達成者： <input type="checkbox"/> 是，依公司規定倒扣為：_____		
	<input type="checkbox"/> 否，未達點數者，依勞基法規定不得扣款 2. 貴公司津貼其他計算方式 <input type="checkbox"/> 店販津貼另外抽成加於薪資 <input type="checkbox"/> 店販津貼含於薪資中 <input type="checkbox"/> 全勤獎金含於最低薪資中 <input type="checkbox"/> 全勤獎另加，不含在最低薪資津貼中		
休假天數	<input type="checkbox"/> 配合政府政策 <input type="checkbox"/> 配合學校政策(每月含一天返校日) <input type="checkbox"/> 依公司規定，如下：_____		
願意提供實習生名額	_____位		
需求條件	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 是：_____		
是否願意提供未來就業機會	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

檢附店內 環境照片 (4張)		
檢附店內 消防設備 照片		
檢附前後門 逃生出入口 照片		

<p>檢附消防 安全檢查 紀錄相關 照片</p>	
<p>其他補充</p>	

(二)請填寫：實習地點清單

弘光科技大學美髮造型設計系
實習地點清單

實習機構全銜：

(如為單店，則不需填寫此頁面；勾選有輪調機制之店家請務必填寫)

分店名稱	單位主管	電話/地址	可供實習人數