**臺北城市科技大學**

合作機構實習場所安全防護設備配制及相關安全措施規畫表

|  |
| --- |
|  **休閒事業系 學年度 1 學期**  |
| 公司名稱 |  |
| 產業類別 |  | 統一編號 |  |
| 聯絡人 |  | 職稱 |  |
| 聯絡電話 | ( )  | 傳真 |  |
| 公司地址 | □□□ |
| 實習學生人數 |  |
| 實習工作職稱 |  |
| 實習工作內容 |  |
| 實習使用之機器/設備/工具 | 機器:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_設備:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工具\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 實習安全防護設備及配置 |  |
| 實習安全措施之規畫 |  |
| 其他:  |
| 填表人簽章: 實習單位主管核章: 日期:\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  |

 說明：一家合作機構填寫一份!若實習學生之單位及工作內容不同時，請分別填寫! 正本由系所自存，研究發展

 處實就組備查。