

國立嘉義大學農場管理進修學士學位學程「農企業場實習」

合約書

國立嘉義大學農場管理進修學士學位學程(以下簡稱甲方)與_____ (以下簡稱乙方) 基於共同推動在學學生農企業場實習制度之共識，經雙方同意訂立本合約，遵循條款如下：

一、 實習期間與實習名額：

- (一)乙方提供甲方學生「農企業場實習」課程專業實習之機會。
- (二)實習期間：自_____年_____月_____日起，至_____年_____月_____日止。
- (三)實習人數：學生共計_____人，學生名單如下：_____。
- (四)實習時數：每人每週至少_____小時，共計_____小時，實習內容規劃詳如實習課程大綱(如附表)。

二、 實習環境：

- (一)乙方應提供安全衛生之實習課程及場所，負責學生實習前之安全講習、實習場所安全防護設備之配置及相關職業安全衛生措施之規劃，並不得令實習生從事危險、違法之實習活動。
- (二)甲方學生利用乙方所提供之場所實習，應遵守乙方管理規則，接受乙方面員之指導，並切實注意維護安全及業務上保密。

三、 實習內容：

- (一)乙方指示之工作內容為農業相關項目，實習性質應與學生在校所學專長領域相關為宜，並不得非法利用實習生留置到夜間加班、輪班，或從事無關專業能力表現之工作。
- (二)甲方實習生至乙方所屬機構進行實習時，應遵守乙方工作職場規定，且接受乙方之安排與指導。
- (三)乙方若有業務相關問題需由甲方協助時，甲方應推薦適當之教授、學者提供專業諮詢。

四、 實習薪資(給付)及相關福利事項：請於僱傭關係或非僱傭關係擇一

- (一)僱傭關係：乙方應依法支付甲方學生薪資，其有關薪資計算基準及其他相關福利項目如下：

1.薪資：每月給付_____元，不得低於當年度基本工資規定。乙方所提供之工資應全額予學生，並以金融機構轉存方式直接匯入學生帳戶。乙方不得預扣甲方學生薪資作為違約金或賠償費用。

2.福利：

(1)宿舍：無 免費提供 付費提供，每月_____元。

(2)伙食：無 免費提供 付費提供，每餐 元。

(3)交通車/交通津貼：無 免費提供 付費提供，每月 元
交通津貼，每月 元。

(4)其他公司福利：

3.其他勞動權益：休息時間、休假、例假、休息日及請假等事項，應依勞動基準法、性別工作平等法及勞工請假規則等相關勞動法令之規定辦理。

4.保險及退休金：甲方學生於實習期間，乙方應依相關法規為甲方學生辦理勞工保險、勞工職業災害保險、就業保險、全民健康保險及提繳勞工退休金，並依規定支付保險費。甲方應為學生投保校外實習團體意外險，並支付保險費。

(二)非僱傭關係：乙方應依下列約定事項辦理：

1.實習給付：無 獎學金/實習津貼，每月 元。乙方提供之實習給付應全額予學生，並以金融機構轉存方式直接匯入學生帳戶。

2.福利：

(1)宿舍：無 免費提供 付費提供，每月 元。

(2)伙食：無 免費提供 付費提供，每餐 元。

(3)交通車/交通津貼：無 免費提供 付費提供，每月 元
交通津貼，每月 元。

(4)其他公司福利：

3.休息時間及請假規定：由甲乙雙方協議，依學生個別實習計畫安排及配合實習場域實務訓練所需，議定合理的休息時間及請假規定。

4.保險：甲方學生於實習期間，甲方應為學生投保校外實習團體意外險，並支付保險費。

五、實習輔導機制：

(一)本職學能輔導：乙方應與甲方合作，針對實習生本職學能規劃適合之實習內容，並指派輔導人員帶領實習及教育訓練，增進就業能力與經驗。

(二)生活及心理輔導：甲乙雙方應共同負責實習生實習期間之生活輔導與問題解惑。

六、實習生成效考核：

乙方應定期考核甲方實習生實習成效，於實習結束後提供實習生之實習表現相關資料，並共同參與評核實習成績；另同意協助甲方之實習指導老師定期或不定期前往乙方訪視了解實習學生之實習狀況。

七、爭議處理：

(一)甲方實習生於乙方實習期間，如有未按規定從事有損乙方聲譽或其他不適

任情事等，經乙方知會甲方共同處理，視情況決定是否終止實習。

(二) 實習訓練期間，如有發生實習糾紛或爭議之情事時，甲方得提請校內實習相關委員會召開會議仲裁，並請乙方推派代表與會；若由乙方內部機制進行處理時，亦須邀請甲方代表共同參與。

八、管轄暨補充規定：

本合約未盡事宜，經雙方同意後得以書面協議補充之，或依中華民國法律之相關規定辦理；如有爭執時，應以台灣嘉義地方法院為第一審管轄法院。

九、甲乙雙方之任何一方若欲終止本合約書時，得以書面告知對方，在另一方收到終止合約之日起一個月後自動終止本合約書。

十、本合約書正本一式二份，由甲乙雙方簽署後各執乙份為憑。

甲方：國立嘉義大學農場管理進修學士學位學程

學校名稱：國立嘉義大學

代表人：侯金日（主任）

地址：600 嘉義市鹿寮里學府路 300 號

.....
(章)

系所：農場管理進修學士學位學程

聯絡人：侯金日（主任）

連絡電話：(05)271-7402

乙方：

機關名稱：公司（實習機構全稱及單位）（填寫並核章）

代表人/職稱：（簽名或蓋章）

地址：

.....
(章)

聯絡人：

連絡電話：

中華民國

年

月

日