**中華醫事科技大學OOO學年度OOO科系 實習機構評估表**

評估日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、實習工作概況 | | | | | | | |
| 1.實習機構名稱 |  | | | | | | |
| 2.工作內容 |  | | | | | | |
| 3.符合學制與專業課程 | (勾選符合學制)  □五專 □二專 □日二技 □夜二技 □日四技 □夜四技 □研究所 | | | | | | |
| 4.輪班 | □(1)是 (工作 時，做 休 ) □(2)否 | | | | | | |
| 5.工作時間 | 每週 時數 | 住宿 | | □(1)供宿 □(2)自理 | | | |
| 6.加班時間 | 每日 時  每週 時 | 提供薪資額度 | | □(1)是 □(2)否  額度 | | | |
| 7.勞健保 | □(1)是 □(2)否 | 膳食 | | □(1)自理 □(2)提供膳食 | | | |
| 8.提撥勞退基金 | □(1)是 □(2)否 | 配合簽約 | | □(1)是 □(2)否 | | | |
| 二、實習工作評估 | | | | | | | |
| 評估項目 | | 5極佳 | 4佳 | | 3可 | 2不佳 | 1極不佳 |
| 1. 工作環境及安全性 | | 5□ | 4□ | | 3□ | 2□ | 1□ |
| 1. 每週實習時間 | | 5□ | 4□ | | 3□ | 2□ | 1□ |
| 1. 周全的實習計畫 | | 5□ | 4□ | | 3□ | 2□ | 1□ |
| 1. 專人負責實習及輔導管理 | | 5□ | 4□ | | 3□ | 2□ | 1□ |
| 1. 提供的實習部門數 | | 5□ | 4□ | | 3□ | 2□ | 1□ |
| 1. 教學與實際操作課程 | | 5□ | 4□ | | 3□ | 2□ | 1□ |
| 1. 製作實習識別證或提供實習背心 | | 5□ | 4□ | | 3□ | 2□ | 1□ |
| 1. 符合工作專業性 | | 5□ | 4□ | | 3□ | 2□ | 1□ |
| 1. 工作負荷 | | 5□(適合) | 4□ | | 3□ | 2□ | 1□(重) |
| 1. 合作理念 | | 5□ | 4□ | | 3□ | 2□ | 1□ |
| 總評與補充說明：(本表評估總分須達30分以上，方可推薦為實習機構) | | | | | | | |
| 三、評估結論  □5極力推薦 □4極推薦 □3可推薦 □2不推薦 □1極不推薦 | | | | | | | |
| 實習指導評估老師簽章： 系所單位主管簽章： | | | | | | | |