

# 新生醫護管理專科學校實習課程績效評量辦法

108年4月24日107學年度第2學期第1次校務會議通過

第一條 新生醫護管理專科學校(以下簡稱本校)為瞭解及提升實習課程實施成效，依專科以上學校實習課程績效評量辦法訂定新生醫護管理專科學校實習課程績效評量辦法(以下簡稱本辦法)。

第二條 本辦法所稱實習課程，指本校依科、學程，規劃具有學分數，且對應專業能力所進行之職場屬性實務學習課程，不包括實驗課程及實作訓練課程。

第三條 本校辦理實習課程績效評量，其評量項目應包含下列各項：

## 一、實習機制：

- (一)實習課程整體規劃及運作機制。
- (二)實習委員會之組成及運作。
- (三)實習學生之安全維護。
- (四)實習學生之不適應輔導或轉介。
- (五)實習輔導及訪視運作機制。
- (六)實習課程為校外實習者，應增加下列評量項目：
  - 1.校外實習合作機構之擇定及媒合機制。
  - 2.校外實習合約之簽訂及執行。
  - 3.校外實習保險之投保情形。
  - 4.校外實習合作機構與實習學生發生爭議時之協商處理機制。

## 二、實習成效：

- (一)實習學生對實習課程滿意度成效。
- (二)實習學生對校外實習合作機構滿意度成效。
- (三)校外實習合作機構對實習課程滿意度成效。
- (四)校外實習合作機構對實習學生滿意度成效。

## 三、前次評量結果改進情形。

第四條 本校各教學單位應就實習課程辦理情形，依前條所定評量項目進行績效自評，並於每年7月31日，檢附績效自評報告書，提交本校實習委員會審議。

第五條 本辦法經校務會議通過，陳校長核定後公告實施，修正時亦同。

新生醫護管理專科學校

學年度 第

學期學生校外實習作業流程檢核表

	作業流程	說明	承辦單位	協辦單位	是否完成/完成日期	檢附資料
實習前	研訂學生校外實習辦法及相關規章	法案提送各級實習委會相關資料審查。	各教學單位	研發處	<input type="checkbox"/> 有新增 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未新增	檢附辦法
	召開學生校外實習委員會	依委員會職掌辦理下列事項相關紀錄： (一)規劃本科學生校外實習相關事宜 (二)審議未參加校外實習之申請案及學分替代案(配套方式) (三)其他有關本科學生校外實習相關事宜	各教學單位	研發處	<input checked="" type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	會議紀錄與簽到單 (含照片至少四張)
	規劃校外實習課程	依修業科目表訂定之教學計畫相關資料	各教學單位	教務處	<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	學生校外實習教學計畫表
	覓妥實習單位	依科系定位及專業發展說明實習規劃與機構實習之關聯性之相關紀錄資料	各教學單位	研發處	<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	1. 實習機構基本資料表 2. 實習機構評估表 3. 會議紀錄
	規劃實習時程	提各科校外實習委員會審查。	各教學單位	研發處	<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	檢附實習課程規劃時程表

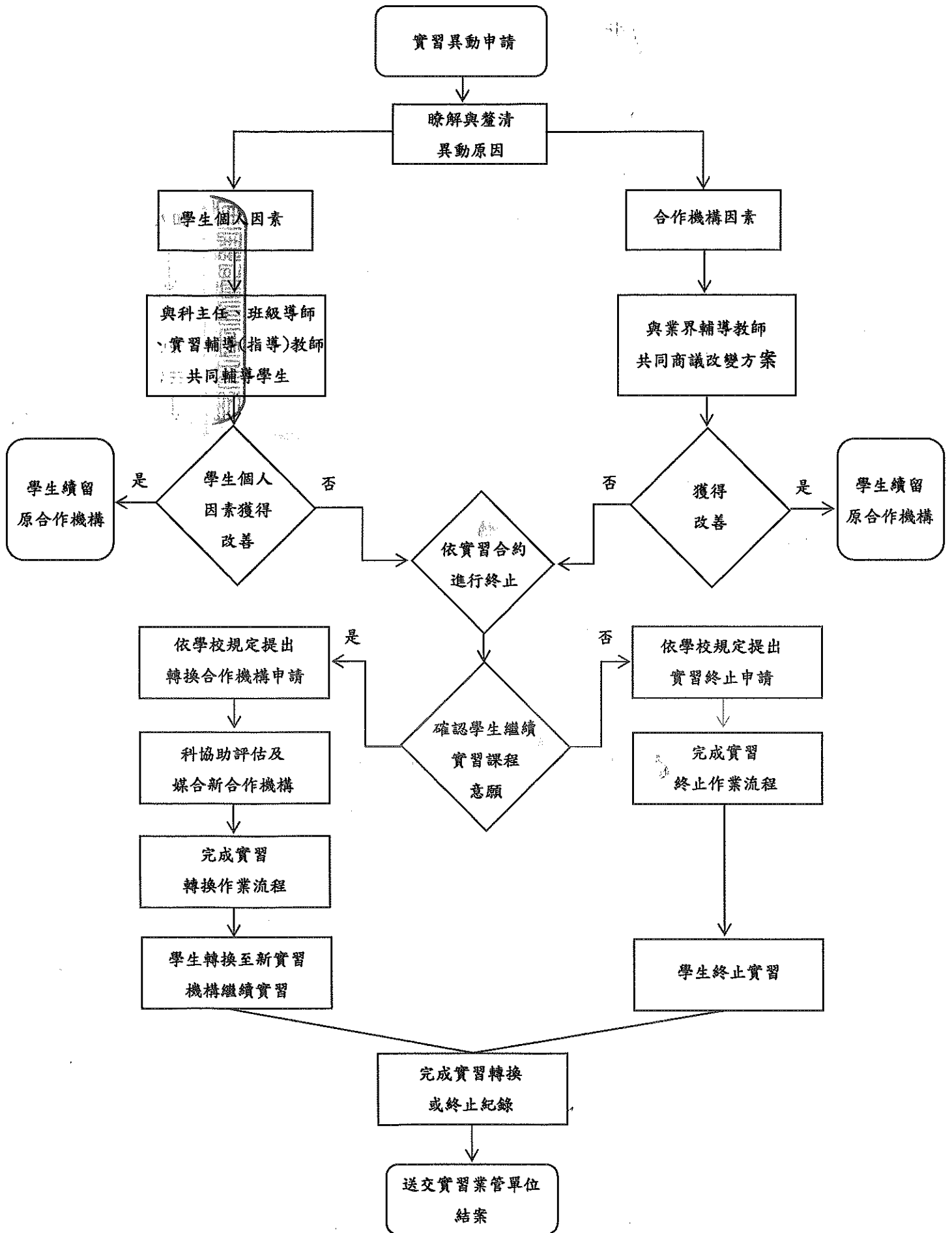
	作業流程	說明	承辦單位	協辦單位	是否完成/完成日期	檢附資料
實習前	公告實習資訊	各科網頁公告實習時程及實習機構相關資訊。	各教學單位		<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	網頁資料佐證
	辦理實習媒合及簽約作業	各科與實習機構簽約資料。	各教學單位	研發處	<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	學生校外實習合約書
	辦理實習學生團體意外險	各科進行共同供應契約保險資料	各教學單位	研發處	<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	校外實習學生投保名冊
	辦理實習前說明會	各科辦理說明會及簽訂家長同意書相關資料	各教學單位		<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	1. 實習前說明會表單 2. 校外實習家長同意書
實習中	實習學生至實習機構	實習過程相關規劃與記錄	各教學單位 實習單位		<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	各科實習手冊及個別型實習計畫 (範例一份)
	訪視實習機構及學生	實習輔導教師至實習機構訪視學生相關資料	各教學單位 (導師/校內實習輔導教師)		<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	校外實習輔導訪視紀錄表

	作業流程	說明	承辦單位	協辦單位	是否完成/完成日期	檢附資料
	校外實習不適應轉介(終止實習)或爭議處理	實習不適應轉介(終止實習)或爭議進行處理之相關紀錄	各科學生校外實習委員會	校級校外實習輔導委員會	<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	會議記錄與簽到單
實習後	滿意度調查作業	辦理實習課程各項滿意度調查相關資料	各教學單位	研發處	<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	1. 機構對實習學生滿意度調查表 2. 機構對實習課程滿意度調查表 3. 實習學生對機構滿意度調查表 4. 實習學生對課程滿意度調查表
	校外實習心得報告與成績評核	依各科實習成績評核標準提供相關資料	實習輔導教師	各教學單位 教務處	<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	學生校外實習心得報告與成績評核(範例一份)
	校外實習成效分析會議	成效分析資料提送科級實習委員會	各科學生校外實習委員會	校級校外實習輔導委員會	<input type="checkbox"/> 已完成 ( 年/ 月/ 日) <input type="checkbox"/> 未完成 (原因: )	會議紀錄與簽到單

註:

1. 本檢核表依據「新生醫護管理專科學校實習課程績效評量辦法」辦理相關作業。請各科於每年7月31日前檢附本檢核表及自評報告書提送校級實習委員會審議。

# 新生醫護管理專科學校校外實習不適應輔導轉介或終止作業程序



實習異動申請

瞭解與釐清  
異動原因

學生個人因素

合作機構因素

與科主任、班級導師、  
實習輔導(指導)教師  
共同輔導學生

與業界輔導教師  
共同商議改變方案

學生個人  
因素獲得  
改善

獲得  
改善

學生續留  
原合作機構

學生續留  
原合作機構

依實習合約  
進行終止

依學校規定提出  
轉換合作機構申請

依學校規定提出  
實習終止申請

科協助評估及  
媒合新合作機構

完成實習  
終止作業流程

完成實習  
轉換作業流程

學生轉換至新實習  
機構繼續實習

學生終止實習

完成實習轉換  
或終止紀錄

送交實習業管單位  
結案

學年度 學期 學生校外實習不適應轉換實習機構、終止實習申請表

學生姓名		學號		系科/班級	科
申請項目	<input type="checkbox"/> 轉換單位	<input type="checkbox"/> 公司因素	<input type="checkbox"/> 個人因素	<input type="checkbox"/> 其他_____	
	<input type="checkbox"/> 終止實習	<input type="checkbox"/> 操行成績	<input type="checkbox"/> 轉學	<input type="checkbox"/> 休學	<input type="checkbox"/> 其他_____
原實習機構				離職日期	____年____月____日
新申請機構				擬報到日	____年____月____日
學生自我檢討	一、自我檢討 二、改善方式  ①學生簽名：				
實習輔導老師意見	一、學生轉換原因(請勾選) <input type="checkbox"/> 實習機構因素： <input type="checkbox"/> 公司縮減人事,學生遭辭退 <input type="checkbox"/> 部門裁撤,學生遭辭退 <input type="checkbox"/> 其他,請說明_____ <input type="checkbox"/> 學生個人因素： <input type="checkbox"/> 能力不佳,學生遭辭退 <input type="checkbox"/> 態度不佳,學生遭辭退 <input type="checkbox"/> 健康因素,學生主動提出 <input type="checkbox"/> 體力無法負荷,學生主動提出 <input type="checkbox"/> 人際關係適應不良,學生主動提出 <input type="checkbox"/> 其他,請說明_____ 二、輔導過程簡述 三、回饋原合作機構意見 四、檢討及新實習機會評估  ②實習輔導老師簽名：				
班級導師意見	一、學生先前在校情形說明 二、輔導過程簡述 三、檢討及輔導學生改善說明  ③班級導師簽名：				
備註	1. 轉換實習機構若為個人因素,將視情節簽報懲處。 2. 轉換實習合作機構限於兩週內完成,學生若因個人因素自行離職,該階段實習成績核計零分。 3. 學生已確認新合作機構並經科主任、班導師及實習輔導教師審核通過後才可轉換實習機構。 4. 學生辦理休退學亦須填妥此表,並於兩週內完成,逾期將召開會議審議。				
④科主任					(請簽註意見)
⑤實習輔導組組長			⑥研發處主任		
⑦校長					

新生醫護管理專科學校校外實習課程爭議協商處理機制流程表

