新生醫護管理專科學校 學年度實習機構評估表

**公版範本**

科別：

實習期間： 年 月 日至 年 月 日止

|  |
| --- |
| 一、實習工作概況 |
| 公司名稱 |  |
| 工作內容 |  |
| 需求條件或專長 |  |
| 輪班 | □是 □否工作 時，做 休  | 住宿 | □供宿 □自理 |
| 工作時間 | 每週 時 | 膳食 | □自理 □供膳 □早□午□晚 |
| 加班時間 | 每日 時每週 時 | 提供薪資額度 | □不支薪□月薪 元□時薪 元 |
| 勞健保 | □是 □否 | 提撥勞退基金 | □是 □否 |
| 二、實習工作評估（極佳：5、佳：4、可：3、不佳：2、極不佳：1） |
| 1. 工作環境
 |  | □5 | □4 | □3 | □2 | □1 |
| 1. 工作安全性
 |  | □5 | □4 | □3 | □2 | □1 |
| 1. 工作專業性
 |  | □5 | □4 | □3 | □2 | □1 |
| 1. 體力負荷
 | （負荷適合）  | □5 | □4 | □3 | □2 | □1（負荷太重） |
| 1. 培訓計畫
 |  | □5 | □4 | □3 | □2 | □1 |
| 1. 合作理念
 |  | □5 | □4 | □3 | □2 | □1 |
| 1. 整體總評
 |  | □5 | □4 | □3 | □2 | □1 |
| 評估總分 |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_分 |
| 三、實習機構指導老師：(簡略說明-經歷) 1.部門/姓名： 2.工作經歷： |
| 四、補充說明： |
| 五、評估結論 □推薦實習 □不推薦實習 |

說明：

1、異常超時工作且無法給予加班費、無法簽定實習合約者，請勿進行實習合作。

2、本表評估總分須達28分以上方可推薦實習機構。

3、請與實習機構確認務依實習合作契約期間提供實習機會，勿因公司營運因素而期中解約造成學生中斷實習之困擾。

 訪視老師： 科主任：