



慈惠醫護管理專科學校

TZU HUI INSITUTE OF TECHNOLOGY

| 一、實習工作概況 | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------|--|----------------------------|---------------------------------|
| 1. 公司名稱: | | | <input type="checkbox"/> 新增實習單位 <input type="checkbox"/> 已合作實習單位 重新評估請 備註原因 重新評估原因: | | |
| 2. 實習工作內容: | | | | | |
| 3. 需求條件或專長: | | | | | |
| 4. 所需科別學生: | | | | | |
| 5. 名額: _____ 名 | | | | | |
| 6. 工作時間: 每週_____時 (月休_____日) | | | 10. 住宿: <input type="checkbox"/> 供宿 <input type="checkbox"/> 自理 | | |
| 7. 輪班: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 工作_____時, 做_____休 | | | 11. 膳食: <input type="checkbox"/> 供膳 <input type="checkbox"/> 自理 | | |
| 8. 勞工保險: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | 12. 提撥勞退基金: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 9. 全民健康保險: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | 13. 團體意外傷害醫療保險: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 二、實習工作評估 | 極佳 | 佳 | 可 | 不佳 | 極不佳 |
| 1. 工作環境 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2. 工作安全性 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 3. 工作專業性 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 4. 體力負荷 | 負荷適合 <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 負荷太重 |
| 5. 培訓計畫請檢附培訓計畫書 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 6. 合作理念 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 7. 整體總評 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 三、評估總分_____分 (滿分 35 分) | | | | | |
| 四、補充說明: (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。) | | | | | |
| 五、評估結論: <input type="checkbox"/> 推薦實習 <input type="checkbox"/> 不推薦實習 | | | | | |
| 訪視老師 | | | 單位主管 | | |
| | | | | | |

說明:

1. 新的實習機構請科主任安排專業老師拜訪實習機構主管, 表達謝意及評估工作之適合性, 避免學生報到後因工作不適應而產生困擾。
2. 無法提供勞健保、提撥勞退基金、異常超時工作且無法給加班費、無法簽訂實習合約者, 請勿進行實習合作。

3. 本表評估總分須達 24 分(含)以上方可推薦實習機構。