

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校____學年度實習機構評估表

科別：美容造型科		實習期間：____年____月____日至____年____月____日止	
實習機構名稱			
統一編號			
一、實習機構必備條件（若未登記或檢核區間內有違規紀錄，則列為不推薦實習單位）			
依法設立或登記		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
實習機構查詢系統		網站查詢日期 ____年____月____日	
<input type="checkbox"/> 查無違規紀錄（綠燈） <input type="checkbox"/> 違規紀錄已超過檢核區間（2年）（藍綠色） <input type="checkbox"/> 曾有違規，次數未達認定上限（橙色） 請說明違規事項及次數_____			
<input type="checkbox"/> 有違規不能去實習（紅色） 請說明違規事項及次數_____			
二、實習內容專業性			
(一) 實習內容與科專業性之符合度		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
(二) 實習內容與科培育代表性職能之符合度		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
(三) 實習場域提供實務操作的機會		<input type="checkbox"/> 足夠 <input type="checkbox"/> 不足	
(四) 實習內容發揮空間		<input type="checkbox"/> 足夠 <input type="checkbox"/> 不足	
(五) 實習機構軟硬體之支援程度		<input type="checkbox"/> 足夠 <input type="checkbox"/> 不足	
三、實習權益保障			
需求條件或專長：			
輪班	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 工作____時，做____休____	住宿	<input type="checkbox"/> 自理 <input type="checkbox"/> 供宿
工作時間	每週____時	膳食	<input type="checkbox"/> 自理 <input type="checkbox"/> 供膳 <input type="checkbox"/> 早 <input type="checkbox"/> 午 <input type="checkbox"/> 晚
加班時間	每日____時 每週____時	提供薪資額度	<input type="checkbox"/> 不支薪 <input type="checkbox"/> 月薪____元 <input type="checkbox"/> 時薪____元
勞健保	勞保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	提撥勞退基金
	健保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

四、實習場所安全性			
(一) 定期機械、設備或器具之維護及檢查	<input type="checkbox"/>	符合	<input type="checkbox"/>
(二) 符合工作安全及衛生標準	<input type="checkbox"/>	符合	<input type="checkbox"/>
(三) 提供安全教育訓練	<input type="checkbox"/>	符合	<input type="checkbox"/>
(四) 提供健康指導及管理措施	<input type="checkbox"/>	符合	<input type="checkbox"/>
(五) 提供急救及搶救設備	<input type="checkbox"/>	符合	<input type="checkbox"/>
(六) 提供實習安全防護設備及配置	<input type="checkbox"/>	符合	<input type="checkbox"/>
(七) 具備事故通報及報告機制	<input type="checkbox"/>	符合	<input type="checkbox"/>
五、實習工作評估 (極佳：5、佳：4、可：3、不佳：2、極不佳：1)			
(一) 工作環境	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
(二) 工作安全性	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
(三) 工作專業性	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
(四) 體力負荷	(負荷適合)	<input type="checkbox"/>	(負荷太重)
(五) 培訓計畫	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
(六) 合作理念	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
(七) 整體總評	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
評估總分	_____分		
六、補充說明：			
七、評估結論	<input type="checkbox"/> 推薦實習 <input type="checkbox"/> 不推薦實習		
訪視老師		科主任	
科級實習委員會	經 年 月 日	學年度第	學期科級實習委員會會議審議通過
校級實習委員會	經 年 月 日	學年度第	學期校級實習委員會會議審議通過

說明：

- 實習機構必備條件為須符合之必要項，符合後始可進行評估，本表評估總分達28分以上方可推薦為實習機構。
- 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。
- 請與實習機構確認依實習合作契約期間提供實習機會，勿因公司營運因素期中解約，影響學生。
- 裁罰對象為總公司，如欲與其他未違反法令之分公司合作，應由實習機構簽訂切結書，證明其無違反法規之事實，始才可與之合作。