**東海大學 學年度學生校外實習機構評估表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、實習概況** | | | | | |
| 機構名稱 |  | | | | |
| 統一編號/負責人身份證字號 | □有統編：  □無統編，請提供負責人身分證字號 ，並以下類別提供相關證明文件(如非營利組織NPO之人民團體立案登記證書影本、診所及事務所之開業執照影本、籌備處負責人身分證影本或經濟部公司名稱預查申請表 | | | | |
| 實習地址 |  | | | | |
| 聯絡人 |  | | 聯絡電話 |  | | |
| **二、實習評估** | | | | | |
| 實習內容  專業程度 | 培訓計畫完整度 | （非常符合）□5 □4□3 □2 □1 （非常不符合） | | | |
| 合作理念 | （非常符合）□5 □4□3 □2 □1 （非常不符合） | | | |
| 機構組織屬性 | （非常符合）□5 □4□3 □2 □1 （非常不符合） | | | |
| 相關設施設備 | （非常符合）□5 □4□3 □2 □1 （非常不符合） | | | |
| 實習權益  保障 | 工作時間 | 每週 時 | 輪班 | | □是 □否 |
| 勞工保險 | □是，勞保(含健保)  □是，勞保(不含健保) | 加班時間 | | 每日　　　時  每週　　　時 |
| 工作負荷 | （負荷適合）□5 □4□3 □2 □1 （負荷太重） | | | |
| 實習環境/設備安全性 | （非常安全）□5 □4□3 □2 □1 （非常不安全） | | | |
| 相關福利 | 交通 | □自理 □公司交通車  □其它 | 提撥勞退  基金 | | □是 □否 |
| 膳食 | □自理 □公司提供 | 住宿 | | □自理 □供宿 |
| 加班費或補休 | □加班費 □補休假 □皆無 | | | |
| 待遇 | □基本月薪 □時薪 □獎學金 □津貼 □無 | | | |
| 總體評估 | □ 極力推薦 □極推薦□ 可推薦□不推薦□ 極不推薦 | | | | |
| 總評  （請簡述） |  | | | | |
| 查訪人員簽名： 中華民國 年 月 日 | | | | | |

說明：

1. 首次合作之實習機構，為確實瞭解該機構之周邊環境、交通、參與人員、實習場所及設備，各系（所）應派員查訪(宜以實地查訪為原則)實習場所環境，進行實習機構之篩選及評估，以保障學生權益與安全。
2. 本表處理流程：
3. 由院系(所)自行開發者：實習輔導人員/教師（評估查訪）→院、系實習委員會通過→院、系（所）及實習中心彙存電子檔。
4. 由學校開發者：實習中心相關人員（評估查訪）→校實習委員會通過，實習中心彙存電子檔。