

慈濟大學□□學系_____學年度

學生校外實習機構評估表

一、實習工作概況				
公 司 名 稱				
工 作 內 容		是否與本科系教學目標一致 ☐ 是 ☐ 否		
需 求 條 件 或 專 長				
輪 班	☐ 是 ☐ 否 工作____時，做____休____	住 宿	☐ 供宿 地址：	
工 作 時 間	每週____時		☐ 自理	
加 班 時 間	每日____時 每週____時	薪 資	☐ 無薪資 ☐ 無薪資，但提供獎學金____元 ☐ 有薪資，額度為____元	
勞 健 保	☐ 是 ☐ 否		膳 食 ☐ 有 ☐ 自理	
提撥勞退基金	☐ 是 ☐ 否	配合簽約	☐ 是 ☐ 否	
二、實習工作評估（極佳：5、佳：4、可：3、不佳：2、極不佳：1）				
評 估 時 間	年 月 日			
工 作 環 境	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
工 作 安 全 性	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
工 作 專 業 性	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
體 力 負 荷	（負荷適合） ☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1（負荷太重）			
培 訓 計 畫	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
合 作 理 念	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
整 體 評 估	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
三、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。）				
四、評估結論： ☐ 推薦實習 ☐ 不推薦實習				

專業評估教師：

（簽章） 系所主任：

（簽章）

說明：

1. 新的實習機構請系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. 異常超時工作且無法給加班費、無法簽訂實習合約者，屬學期或學年課程無法提供勞健保、提撥勞退基金者，請謹慎評估是否進行實習合作。
3. 本表經評估後，請存置於系上。

實習機構訪視和實習環境環境拍照(請提供至少三張)：