**亞東科技大學校外實習合作企業評估表**

實習期間： 年 月 日至 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企業基本資料** | | | | | | | | | | | | |
| 公司名稱 | |  | | | | | | | | | | |
| 負責人 | |  | | | 統一編號 | | |  | | | | |
| 聯絡人 | |  | | | 職稱 | | |  | | | | |
| 聯絡電話 | | () | | | 傳真 | | |  | | | | |
| 公司地址 | | □□□□□ | | | | | | | | | | |
| **E-mail** | |  | | | | | | | | | | |
| **評估項目** | | | | | | | | | * 醫管系及護理系以下免填 | | | |
| 輪班 | | □是 □否 工作 小時，做 休 。 | | | | | | | | | | |
| 工作時間 | | 每週 時 | | | | 住宿 | | | | □供宿 □自理 | | |
| 加班時間 | | 每日 時  每週 時 | | | | 薪資或  獎助學金 | | | |  | | |
| 勞健保 | | □是 □否 | | | | 膳食 | | | | □自理 □ | | |
| 提撥勞退基金 | | □是 □否 | | | | 配合簽約 | | | | □是 □否 | | |
| **實習崗位評估** | | | | | | | 評估日期： 年 月 日 | | | | | |
| 工作環境 | | □5極佳 □4佳 □3可 □2不佳 □1極不佳 | | | | | | | | | | |
| 工作安全性 | | □5極安全 □4安全 □3尚可 □2不安全□1極不安全 | | | | | | | | | | |
| 工作專業性 | | □5極佳 □4佳 □3可 □2不佳 □1極不佳 | | | | | | | | | | |
| 工作負荷 | | □5極適合 □4適合 □3可 □2負荷重□1負荷太重 | | | | | | | | | | |
| 培訓計畫 | | □5極佳 □4佳 □3可 □2不佳 □1極不佳 | | | | | | | | | | |
| 合作理念 | | □5極佳 □4佳 □3可 □2不佳 □1極不佳 | | | | | | | | | | |
| 整體總評 | | □5極佳 □4佳 □3可 □2不佳 □1極不佳 | | | | | | | | | | |
| 補充說明： | | | | | | | | | | | | |
| 評估總結 | | 評估總分 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_分 □推薦實習 □不推薦實習 | | | | | | | | | | |
| 實習  輔導老師 |  | | 系主任 |  | | | | | | | 院長 |  |

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、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28分以上，且「工作安全性」達「可」以上之標準，方可推薦實習機構。
4. 流程：系實習輔導老師→單位主管→學院主管→學生事務處職涯發展中心。

※本表將依實際需求彈性調整※