仁德醫護管理專科學校行動數位商務科五專實習機構評估表

|  |
| --- |
| 一、實習工作概況 |
| 實習機構名稱 |  |
| 工作內容 |  |
| 需求條件或專長 |  |
| 輪班 | □是 □否工作 時，做 休 。  | 適合組別 |  |
| 工作時間 | 每週 時 | 住宿 | □供宿 □自理 |
| 加班時間 | 每日 時每週 時 | 提供薪資額度 | □是 □否額度  |
| 勞健保 | □是 □否 | 膳食 | □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 |  |
| 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 |
| 三、整體總評 | □5 □4 □3 □2 □1 |
| 評估總分 |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_分(總分在28分以上，方得列入實習單位) |
| 四、補充說明：（請與實習機構確認務必提完整的實習期程，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□推薦實習 □不推薦實習(本評估表自評估日起有效期限為5年) |

 評估教師： 科主任： 日期： 年 月 日