

【附錄七】

臺北醫學大學實習機構評估紀錄表

系所名稱： 生物醫學工程學系

評估時間： 年 月 日

一、實習工作概況			
實習機構名稱		機構統一編號	
聯絡人		聯絡方式	
工作內容			
需求條件或專長			
實習型態	<input type="checkbox"/> 學習型實習 <input type="checkbox"/> 僱用型實習		
首次實習	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	配合簽約	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
實習時間	每週 時，共 小時	加班時間	每日 時，每週 小時
輪班	<input type="checkbox"/> 是，輪班方式_____ <input type="checkbox"/> 否	住宿	<input type="checkbox"/> 供宿 <input type="checkbox"/> 自理
交通	<input type="checkbox"/> 自理 <input type="checkbox"/> 公司交通車 <input type="checkbox"/> 其它_____	膳食	<input type="checkbox"/> 自理 <input type="checkbox"/> 公司提供 <input type="checkbox"/> 其它_____
待遇	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 月薪_____ <input type="checkbox"/> 時薪_____ <input type="checkbox"/> 獎學金_____ <input type="checkbox"/> 津貼或其他_____		
保險	勞健保 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要求其他保險 (例如第三人責任險)	提撥勞退基金	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
二、實習工作評估 (極佳：5、佳：4、可：3、不佳：2、極不佳：1)			
權益保障	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
工作環境	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
工作安全性	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
	<input type="checkbox"/> 已檢視違反勞動法令事業單位(雇主)查詢系統： <input type="checkbox"/> 符合適切性 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 已檢視重大職業災害公開網： <input type="checkbox"/> 符合適切性 <input type="checkbox"/> 否		
工作專業性	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
體力負荷	(負荷適合) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
培訓計畫	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
合作理念	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
整體總評	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		
三、評估總分	_____分 (滿分 40 分)		
四、實習機會	<input type="checkbox"/> 廠商申請 <input type="checkbox"/> _____老師推介 <input type="checkbox"/> _____學生申請 <input type="checkbox"/> 其它_____		

【附錄七】

臺北醫學大學實習機構評估紀錄表

系所名稱： 生物醫學工程學系

評估時間： 年 月 日

五、評估意見及補充說明：	
評估老師（簽章）	系所主管（簽章）
六、評估結論	<input type="checkbox"/> 推薦實習 <input type="checkbox"/> 不推薦實習

註：1.異常超時實習、無法簽訂實習合約、無法依規定提供相關保險者，請謹慎評估是否進行實習合作。

2.首次實習機構應有實地訪視或影像、影音評估。

3.評估紀錄表及相關影像等評估，請上傳教務學務系統_實習管理_文件上傳管理備查。

4.請依學系實習需求、性質自行調整項目。