弘光科技大學生物科技系實習機構評估表

|  |
| --- |
| 實習時間： 年 月 日至 年 月 日 每週 至  |
| 一、實習工作概況 |
| 實習機構名稱 |  | 可提供實習人數 |  人  |
| 公司負責人姓名 |  | 實習單位聯絡人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 實習單位指導老師 | 姓名 |  | 職稱 |  | 學歷 |  |
| 統一編號 |  | 需求條件或專長 |  |
| 實習地址 |  | 是否具營利登記 | □是；□否 |
| 工作內容 |  | 是否有意願參加實習生面試 | □有意願　　　　□無意願 |
| 輪班 | □是 □否工作 時，做 休  | 適合系別 | **生物科技系** |
| 工作時間 | 每週 40時 | 住宿 | □供宿 □自理 |
| 加班時間 | □是 □否每日 時，每週 時 | 提供薪資額度 | □是 □否額度  |
| 勞健保 | □是 □否 | 膳食 | □供膳 □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 |
| 工作時間 | □5 □4 □3 □2 □1 |
| 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） |
| 勞動條件 | □5 □4 □3 □2 □1 |
| 安全衛生 | □5 □4 □3 □2 □1 |
| 培訓計畫 | □5 □4 □3 □2 □1 |
| 合作理念 | □5 □4 □3 □2 □1 |
| 薪資福利 | □5 □4 □3 □2 □1 |
| 評估總分 |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_分（滿分50分） |
| 四、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。 |
| 五、評估結論 □推薦實習 □不推薦實習六、公司是有制度需再發公文爭取名額，□是 □否 |
| 評估教師 | 系實習委員會 | 系主任 | 院實習委員會 | 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.無法提供勞健保、提撥勞退基金、異常超時工作且無法給加班費、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40分以上方可推薦實習機構。

FM-20120-002

 表單修訂日期：109.12.08

保存期限：至文件作廢/廢止日起兩年