大同大學校外實習合作機構評估表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學號/系級 |  | | | | 學生姓名 | |  |
| 【實習基本資料】★以第一頁請學生填寫★ | | | | | | | |
| 公司名稱 |  | | | | | 統一編號 |  |
| 公司負責人 |  | | | | | | |
| 公司營業登記地址 |  | | | | | | |
| 實習單位聯絡人  (指導業師) | 姓名： | | | | | 電話 |  |
| 部門/職稱： | | | | | email |  |
| 實習地址 |  | | | | | | |
| 實習內容 |  | | | | | | |
| 提供薪資或補助 | □僱傭型 | | □薪資：  勞健保：□有 □無 | | | | |
| □非僱傭型 | | 其他津貼補助： □無 □有  並請說明可獲得的學習資源與實務經驗： | | | | |
| 加班或輪班狀況 | □ 無  □ 有，說明： | | | | | | |
| 提供膳宿 | □ 無  □ 有，說明： | | | | | | |
| 【評估項目】★以下欄位由系上填寫★ （極佳：5、佳：4、可：3、不佳：2、極不佳：1） | | | | | | | |
| 學習目標是否明確 (學生學到哪些技能) | | | | □5 □4 □3 □2 □1 | | | |
| 合作理念與學校教育相符 | | | | □5 □4 □3 □2 □1 | | | |
| 工作時間/負荷(符合勞基法或學生身心健康) | | | | □5 □4 □3 □2 □1 | | | |
| 實習內容與科系專業符合度 | | | | □5 □4 □3 □2 □1 | | | |
| 實習內容與未來職能發展之相關性 | | | | □5 □4 □3 □2 □1 | | | |
| 薪資與保險符合規範 | | | | □5 □4 □3 □2 □1 | | | |
| 是否有過往重大意外(查詢網址：https://pacs.osha.gov.tw/2875/) | | | | □ 否  □ 是（請詳述）： | | | |
| 是否曾違反勞動法令、「性別平等工作法」及「性騷擾防治法」等相關規定（查詢網址：https://announcement.mol.gov.tw/） | | | | □ 否  □ 是（請詳述）： | | | |
| **【評估結論】** | | | | | | | |
| 實習合作機構評估結果： | | □ 通過，該實習機構合適學生去實習。  □ 不通過，原因： | | | | | |
| 評估日期： | |  | | | | | |
| 評估人員： | |  | | | | | |