淡江大學學校財團法人淡江大學西班牙語文學系

 學年度學生實習前實習機構評估紀錄表

一、實習機構基本資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 實習機構名稱 |  | 負責人 |  |
| 實習地址 |  | 連絡電話 |  |
| 機構簡介 |  |
| 營利事業登記證（合法營業證明） | □有，統一編號：　　　　□無 | 產業類別 |  |
| 實習人數需求 |  | 需求條件與專長 |  |

二、實習機構工作評估情形

|  |
| --- |
| **（一）實習工作概況** |
| 工作內容 |  |
| 工作時間 | 工作時間，每週　　　　　小時加班時間，每日　　　　　小時，每週　　　　　小時 |
| 提供薪資或獎助金 | □薪資，金額以□時薪計， 　元/時　　□月薪計， 　元/月□獎(勵)助金，金額 元/次□否 |
| 保險 | □有，□勞保　□200 萬以上意外險□無（如學生實習內容涉及勞務付出及薪資給付，學生與實習機構間成立僱傭關係，應由實習機構為學生投保勞工保險） | 健保 | □有□無 |
| 勞工退休金提撥 | □有　　□無 | 提供住宿 | □有　　□無 |
| 提供膳食 | □有　　□無 | 交通接駁 | □有　　□無 |
| **（二）實習工作內容專業評估** |
| 實習地點環境衛生 | □極佳　□佳　□可　□不佳　□極不佳 |
| 實習地點安全性 | □極佳　□佳　□可　□不佳　□極不佳 |
| 實習專業性 | □非常符合　□符合　□可　□不符合　□非常不符合 |
| 實習工作內容是否合理 | □合理　□可 □不合理 |
| 工作體力負荷是否合理 | □合理　□可　□不合理 |
| 安排職前與在職訓練 | □是　□否 |
| 總體評估 | □極佳　□佳　□可　□不佳　□極不佳 |
| **（三）實習機構指導專員**部門：　　　　　　姓名：工作經歷： |
| **（四）補充說明** |

三、學校評估機制說明（以下請系所單位填寫）：

建議可實地實習。

建議取消實習。

|  |  |
| --- | --- |
| **實習輔導老師簽章** | **主管簽章** |
|  | 二級主管：一級主管：＿＿年＿＿月＿＿日審核通過 |