

國立暨南國際大學護理學系實習機構評估表

中華民國 113 年 11 月 6 日經 113 學年度第 1 學期第 1 次實習委員會會議通過

中華民國 113 年 11 月 28 日經 113 學年度第 1 學期第 3 次系務會議通過

一、實習工作概況			
課程名稱			
實習機構名稱			
實習型態	☐ 一般型實習(系所明訂實習訓練課程內容；星號項目免填) ☐ 工作型實習(除學習訓練外，由實習機構明訂工作內容)		
訓練課程內容 /工作內容			
需求條件或專長			
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_____
勞保/二代健保*	☐ 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		
符合課程核心能力 *請檢附教學計畫	☐ 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 _____評量等級 評分標準：良好:21 分(含)以上、尚可:15~20 分、不佳:14 分(含)以下
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	
訪視老師簽章：	單位主管簽章：

