

一、實習機構概況

公司名稱		實習地址	
統一編號		聯絡人/職稱	
聯絡電話		實習名額	
公司簡介	(可提供公司網址)		

二、實習內容(學生實習權益)

實習性質與內容			
需求條件或專長			
可供實習期間		實習待遇	(時薪、月薪、津貼...) (※若核予實習薪資者,則本項薪資支給期間,若因勞動基準法相關規定變動,則依其規定辦理,惟最低薪資支給不得低於相關規定)
實習保險	<input type="checkbox"/> 已投保大專校院校外實習學生團體保險		

三、實習內容評估

實習環境	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	實習安全性	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
實習專業性	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	體力負荷	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
培訓計畫	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	合作理念	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合

四、實習機構及實習場域之相關安全防護檢核(環境及安全性細項評估)

1.實習場域所屬類型：

- ☐一般辦公場所 ☐醫事機構 ☐政府機關 ☐其他：_____
- ☐屬勞動檢查法第26條規定之危險性工作場所(請附檢查合格證明,未檢附者不得推薦為實習機構)

2.實習場域是否有列入內政部消防署「消防安全檢查重大不合格場所一覽表」：

- ☐無 ☐有(勾此選項者不得推薦為實習機構)

3.實習機構是否具備足夠之訓練與指導人力、設施與設備,或訂有安全衛生工作相關守則(請勾選)：

- ☐機械、設備或器具之維護及檢查 ☐工作安全及衛生標準 ☐教育及訓練
- ☐健康指導及管理措施 ☐急救及搶救 ☐防護設施之準備、維持及使用
- ☐事故通報及報告 ☐其他：_____

4.實習機構最近2年是否有重大職業災害紀錄：(請至「重大職業災害公開網」查詢)

- ☐無 ☐非屬雇主過失(請檢附相關證明) ☐有(勾此選項者不得推薦為實習機構)

5.實習機構是否為從事派遣業務之事業單位：☐否 ☐是(勾此選項者不得推薦為實習機構)

6.實習機構最近2年是否有違反以下勞動相關法令紀錄：(請至教育部建置「實習機構查詢系統」查詢)

- 6-1 ☐違反勞動基準法第78條或第80條規定處罰、第79條第2項規定處罰逾2次、同一規定,依第79條第1項處罰逾3次。
- 6-2 ☐違反勞工職業災害保險及保護法、勞工退休金條例相關規定,積欠勞工職業災害保險費、勞工退休金或滯納金,經限期繳納,屆期末繳納。
- 6-3 ☐違反性別平等工作法有關性別歧視、性騷擾或就業服務法有關就業歧視之規定,經予處罰。
- 6-4 ☐以上皆無 (凡有6-1、6-2或6-3其一紀錄者不得推薦為實習機構)

五、實習相關性及補充說明：(請說明實習內容與各系所學之相關性,並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。)(必填)

六、系審查評估結果(※評估結果提報系實習委員會審核) ☐推薦實習 ☐不推薦實習

評估人(本校教師)	系主任