**實踐大學電腦動畫學士學位學程學生校外實習機構評估表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、實習工作概況：** | | | | | | | | | | | |
| 實習機構名稱 | |  | | | | | | | | | |
| 統一編號 | |  | | | 產業別 | | | |  | | |
| 實習機構聯絡人 | | 姓名／職稱：  電話:  E-mail： | | | | | | | | | |
| 工作內容 | |  | | | | | | | | | |
| 需求條件或專長 | |  | | | | | | | | | |
| 實習時間  (可複選) | | □寒、暑期實習(80 小時，1學分以上)  □學期實習(18 週，9 學分以下)  □學年實習(36 週，18 學分以下) | | | | | | | | | |
| 輪班 | | □是 □否 工作 時，做 休 時 | | | | | | | | | |
| 工作時間 | | 每週 時 | | | | 住宿 | | | □供宿 □自理 | | |
| 加班時間 | | 每週 時/每日 時 | | | | 提供薪資額度 | | | □無薪資  □月薪 元/月  □時薪 元/時  □獎助學金 元 | | |
| 勞健保 | | □有 □否 | | | | 膳食 | | | □有 □無 | | |
| 提撥勞退基金 | | □有 □否 | | | | 配合簽約 | | | □是 □否 | | |
| **二、實習工作評估：** | | | | | | | | | | | |
| **評估項目** | **極佳**  **(5)** | | | **佳**  **(4)** | | **可**  **(3)** | | **不佳**  **(2)** | | | **極差**  **(0)** |
| 工作環境 | □ | | | □ | | □ | | □ | | | □ |
| 工作安全性 | □ | | | □ | | □ | | □ | | | □ |
| 工作專業性 | □ | | | □ | | □ | | □ | | | □ |
| 培訓計畫 | □ | | | □ | | □ | | □ | | | □ |
| 工作量分配 | □ | | | □ | | □ | | □ | | | □ |
| 整體總評 | □ | | | □ | | □ | | □ | | | □ |
| **三、整體總評： 分 (0 分-100 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** | | | | | | | | | | | |
| **推薦人簽章** | | |  | | | | **學程主任簽名** | | |  | |

說明：

1.新的實習機構請系主任安排實習輔導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.異常超時工作且無法給加班費、無法簽訂實習合約者，屬學期或學年課程無法提供勞健保、提撥勞退

基金者，請謹慎評估是否進行實習合作。

3.本表經評估後，請存置於學程上。

4.本表評估總分須**達70分以上**方可推薦實習機構。