



中華醫事科技大學

職業安全衛生系

學生實習手冊

110 (2)學年度

中華醫事科技大學職業安全衛生系實習學生實習手冊目錄

(一) 職業安全衛生系學生校外實習計畫-----	3
壹、實習總目標-----	3
貳、實習執行方式-----	3
參、校外實習課程大綱-----	4
(二) 中華醫事科技大學職業安全衛生系學生實習辦法-----	5
壹、總則-----	5
貳、實習資格-----	5
參、實習須知-----	5
肆、實習期間請假規定-----	6
伍、實習獎懲規定-----	6
陸、實習成績不及格標準-----	7

附件

一、校外實習家長同意書.....	8
二、實習報到單.....	9
三、實習期間請假單.....	10
四、實習成績紀錄表.....	11
五、實習學生個人基本資料表.....	12
六、實習計畫合約書.....	13
七、實習生履歷自傳.....	15
八、實習機構期中學生實習表現評量表.....	19
九、校外實習 學生訪視輔導記錄表.....	20
十、實習工作證明書.....	22
十一、實習單位回饋評量表.....	23
十二、實習生滿意度回饋問卷.....	24
十三、離退實習機構申請表.....	25
十四、轉換實習機構申請表.....	26
十五、合作之實習單位名單.....	27

(一)、職業安全衛生系校外實習計畫

壹、實習總目標

- (一)、本系實施最後一哩實習模式，針對大四最後一學期進行整學期之校外實務學習，期能使學生將理論與實務相配合。藉由校外實習課程增加學生實務操作的經驗。
- (二)、鍛鍊學生職業安全衛生、職場倫理、就業現況及實務專長之技術能力，並從中學習人際關係與團隊合作精神等，以提高職安衛專業技能與就業之能力。
- (三)、學生校外實習受訓完畢後，更能體會本校「人本、健康、創意、服務」之真精神。

貳、實習執行方式

- (一)、於職業安全衛生系學生事務委員會下成立「校外實習事務委員會」，由系主任、實習指導老師、導師及其他專任教師組成，進行各項實習規劃、執行、考核及學生輔導事宜。
- (二)、由「校外實習事務委員會」，遴選校外合適之實習績優機構，建立合作實習單位名冊。
- (三)、依每學年度實習生員額，徵詢業界願意提供的實習名額進行媒合。
- (四)、校外實習媒合之分配是依據：(1)學生意願、(2)學業成績/操行成績、(3)實習單位審核權、(4)實習指導教師協調之順序安排。
- (五)、實習媒合後，由實習指導老師協助瞭解實習事宜，並與實習機構簽定學生校外實習合約書。
- (六)、舉辦實習行前說明會及座談會。
- (七)、定期召開校外實習輔導委員會會議，研討各項實習相關業務。
- (八)、編訂「校外實習手冊」，便於實習學生了解實習相關的規劃與執行。

參、 校外實習課程大綱

目標

1. 專業技術導向學習。(服務學習)
2. 專業應用、落實安全衛生知識及觀念。(認知發展)
3. 建立專業技能。(專業知能)
4. 提昇學生的職場適應力。(實務應用)

實習內容

環安衛檢點通報系統建置規劃
緊急應變設計建置與規劃
虛驚事故預防及通報事件探究
承攬商管制系統建置規劃
職業場所作業安全觀察分析建議與改善
健康促進系統建置規劃
教育訓練推動與規劃執行
其他職安衛相關議題事項

(二)、中華醫事科技大學職業安全衛生系學生實習要點

中華民國 107 年 01 月 10 日系務會議修訂
中華民國 106 年 03 月 30 日系務會議修訂
中華民國 104 年 11 月 10 日系務會議修訂
中華民國 101 年 10 月 18 日系務會議修訂
中華民國 99 年 12 月 01 日系務會議修訂
中華民國 94 年 10 月 27 日系務會議通過

壹、總則

- 一、本系為使學生將在校所學的理论與實務互相配合，提升專業知能，特訂定此要點。

貳、實習資格

- 二、學生成績名列全班前百分之五十，可於二技四年級下學期進行實習。若有重修科目者須於二技三年級結束前全部補修完畢。
- 三、新生入學後，應修畢該年級(含)之前所規定之專業必修科目，方准參加實習。專業科目總平均(含加重計分)不及格者不准參加。
- 四、操行成績須達及格以上。
- 五、學生於十二月五日前提出實習計畫，經由學生事務委員會會同導師在十二月三十日前考核完畢後，始可實習。

參、實習須知

- 六、學生攜帶實習報到單(一式三份)到實習單位報到，完成報到手續後，由實習單位主管簽章後將第三聯寄回系辦公室。
- 七、110(2)實習期間為 4.5 個月，實習期滿成績及格者，於 110(2)學期給予實習 10 學分認定。
- 八、非不可抗拒的因素，學生不得退出實習。
實習開始一個月內，擬退出實習者，須向學生事務委員會提出書面說明及檢附家長同意書，經學生事務委員會決議後，方得返校選修下學期課程。
參加實習時間超過一個月以上者，不得再返校選課。
- 九、實習成績評分標準由學生事務委員會與實習單位分別訂定，實習單位評分佔百分之六十。實習結束後七日內，實習生應向學生事務委員會提出口頭報告並繳交實習書面資料，該項成績佔實習總成績的百分之四十。
- 十、實習期間應注意服裝儀容禮節。
- 十一、實習期間，應遵照實習單位所規定之時間上下班，不得擅自離開崗位或怠忽職守，因故不能上班時，應按【本要點之請假規定】辦理請假手續。
- 十二、實習生應愛惜公物，任何物品未經許可不得取用，損壞公物應依規定賠償。
- 十三、實習期間之獎懲按【本要點之獎懲規定】。

肆、實習期間請假規定

十四、病假：

1. 學生實習期間請病假，須繳驗公立醫院或實習醫院醫師診斷證明，向實習單位主管請假，並將請假單寄回系辦公室。
2. 上班時間如須就醫診治或突患疾病時，應先向實習單位主管請假，准假後方能離開，並於事後補辦請假手續。
3. 實習期間病假時數不得超過十日，超過十日者依本辦法之獎懲規定辦理。

十五、事假：

1. 學生實習期間，凡因事故不能實習時，必須事先經實習單位批准後，方可離開，並將請假單寄回系辦公室。
2. 偶發事件得以電話向實習單位請假，方准予補辦請假手續，否則以曠班論處。
3. 實習期間事假時數不得超過五日，超過五日者依本辦法之獎懲規定辦理。

十六、補實習時數規定：

1. 病假：依請假時數補足所缺之實習時數，不足八小時者，以八小時計算。
2. 事假：一般事假補足所缺之實習時數，不足八小時者，以八小時計算。
3. 曠班：曠班在三日(含)以內者，應補三倍於曠班時數之實習。應補實習時數不足八小時，以八小時計算。
4. 請假或曠班所缺之實習時數，回原實習單位補足或由學校另行安排，所缺時數以十五日為限。

伍、實習獎懲規定

十七、實習學生行為有下列情形之一者，報請學務處予以嘉獎、小功、大功或贈予獎品、獎狀、公開表揚等特別獎勵。

1. 實習期間凡合乎學務處所訂【學生獎懲辦法】獎勵標準，均予簽請獎勵。
2. 實習期間表現優良，經實習單位通知學校者，視優良事蹟簽請獎勵。

十八、實習學生之行為有下列情形之一者，報請學務處予以申誡、記過、記大過、留校察看、退學等處分。

1. 實習期間凡合乎學務處所訂【學生獎懲辦法】懲罰之規定者，均予簽請懲罰，若經實習單位正式通知者，則視情節輕重予以議處。
2. 遲到早退者，記申誡以處分，屢犯者加重處分。
3. 未經許可私自調班擅離實習場所者，記過處分。
4. 曠班一次達四小時(即半天)記過乙次。
5. 請假超過規定者，視情節輕重記過以上處分。
6. 態度傲慢、不聽指導、行為不檢或不遵守實習單位所規定事項，影響校譽，記過以上處分。
7. 實習期間表現不良，以致被實習單位退訓者，予以留校察看或退學處分。

十九、實習期間之獎懲事宜，由本系學生事務委員會會同相關人員辦理。

陸、實習成績不及格標準

二十、實習成績有下列情形之一者，視為不及格。

1. 曠班達三日以上者。
2. 請假時數超過十五日以上者。
3. 實習期間內遲到、早退次數合計超過十次以上者。
4. 實習單位成績或實習報告成績未達六十分者。
5. 未繳交實習報告者。

二十一、凡實習總成績不及格者，依中華醫事科技大學學則第二十四條 凡學業成績不及格者，均不得補考，亦不給學分；必修科目不及格須重修。

二十二、本要點經系務會議通過後公布施行，修正時亦同。

附件一

學生校外實習 家長同意書

茲同意敝子弟 _____ (現就讀 中華醫事科技大學 職業安全衛生系 _____ 年 _____ 班)，前往與學校簽有合約之國內實習機構進行校外實習，實習期間願配合督導敝子弟遵守各項實習規章與生活管理，並服從學校及實習單位指導人員之教導，如有違規事件，願接受校規及相關法規之處理。

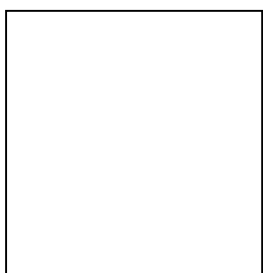
實習期間：自 111 年 1 月 16 日起至 111 年 5 月 31 日，共計 4.5 月

實習機構：_____

實習部門：_____ 聯絡電話：_____

此 致

中華醫事科技大學 職業安全衛生系



(系辦公室核可章)

學生姓名：_____ 簽章

學生電話：_____

家長姓名：_____ 簽章

與學生關係：_____

家長住址：_____

家長電話：_____

附件二

中華醫事科技大學職業安全衛生系實習學生
實習報到單

實習學生姓名：_____

報到單位：_____

實習學生：_____已於民國_____年_____月_____日
於_____報到開始實習

實習學生簽章：_____

報到單位主管簽章：_____

第一聯：學生存留

.....
...

中華醫事科技大學職業安全衛生系實習學生
實習報到單

實習學生姓名：_____

報到單位：_____

實習學生：_____已於民國_____年_____月_____日
於_____報到開始實習

實習學生簽章：_____

報到單位主管簽章：_____

第二聯：實習單位存留

.....
.....

中華醫事科技大學職業安全衛生系實習學生
實習報到單

實習學生姓名：_____

報到單位：_____

實習學生：_____已於民國_____年_____月_____日
於_____報到開始實習

實習學生簽章：_____

報到單位主管簽章：_____

第三聯：寄回學校存留

附件三

中華醫事科技大學職業安全衛生系實習學生
實習期間請假單

實習學生姓名：_____

實習單位：_____

假別：_____

事由：_____

請假起訖日期：自____年____月____日至____年____月____日

實習學生簽章：_____

實習單位主管簽章：_____

第一聯：學生存留

.....

...

中華醫事科技大學職業安全衛生系實習學生
實習期間請假單

實習學生姓名：_____

實習單位：_____

假別：_____

事由：_____

請假起訖日期：自____年____月____日至____年____月____日

實習學生簽章：_____

實習單位主管簽章：_____

第二聯：實習單位存留

.....

...

中華醫事科技大學職業安全衛生系實習學生
實習期間請假單

實習學生姓名：_____

實習單位：_____

假別：_____

事由：_____

請假起訖日期：自____年____月____日至____年____月____日

實習學生簽章：_____

實習單位主管簽章：_____

第三聯：寄回學校存留

附件四

中華醫事科技大學學生專業實習成績紀錄表

煩請貴單位於 111 年 5 月 17 日(星期一)前，將實習成績紀錄表寄回學校，以利學校後續行政作業，謝謝!!

實習單位名稱：_____

實習起訖日期：自 111 年 1 月 16 日至 111 年 5 月 31 日

實習學生姓名：_____ 班級：_____ 座號：_____

一、實習內容綱要(由實習相關單位指導老師填寫)

二、實習單位成績(由實習單位評定)

項目	百分比	成績	總評語

單位主管簽章：_____

指導老師簽章：_____

三、出缺席考核(由實習單位指導老師填寫)

曠課天數：_____天

遲到時數：_____小

時

病假時數：_____小時

事假時數：_____小

時

其他：_____

.....

(以下由學校填寫)

四、實習報告(由導師評定)

實習報告成績：_____

導師簽章：_____

五、實習總成績(由負責實習業務老師總計)

1. 出缺席成績計算

基本分	—	曠課扣分	—	遲到早退扣分	—	事病假扣分	=	總分
-----	---	------	---	--------	---	-------	---	----

2. 實習總成績：

實習單位成績 (40%)	+	實習報告成績 (40%)	+	出缺席考核 (20%)	=	實習總成績 (100%)
-----------------	---	-----------------	---	----------------	---	-----------------

負責實習業務老師簽章：_____

附件五

中華醫事科技大學（實習學生個人資料表）

基本資料

身分證統一編號			相片 黏 貼 處		
學生證編號					
姓名					
(英文姓名)					
出生日期	年	月	日	性別	
居住地址				電話	
學校地址				電話	
就讀科系所					
專長學科	1.	2.		3.	
指導老師			聯絡電話		

附件六

中華醫事科技大學 ○○○○○○○○系 學生實習合約書

106.05.24

立合約書人：中華醫事科技大學
○○○○○○○○○

(以下簡稱甲方)
(以下簡稱乙方)

為培訓醫療與健康管理方面之專才，推展校外實習課程教學與實務實習訓練之互惠原則，雙方協議訂定下列事項，共同遵循。

一、校外實習工作職掌：

- (一) 甲方負責聯繫協調實習有關事項及安排分發學生實習單位，輔導學生擬定實習前個別計畫書（詳如附件），並指派輔導教師負責指導學生專業實務實習。
- (二) 乙方負責實習課程規劃、學生實習職務分配、報到、訓練及輔導實習學生並以書面詳細告知甲方實習工作內容。不得令實習生從事超時、危險、違法之實習活動，且不得非法利用實習生留置夜間加班、輪班或從事無關專業能力之工作。

二、實習相關內容：

- (一) 本次實習生為○○○、○○○、○○○，名額共○人。（詳附件名冊）
- (二) 實習學生就讀甲方○○部○年制○○○○○系（科）○年級學生。
- (三) 本次實習課程名稱為○○○○（○學分）。
- (四) 實習時間自○○○年○○月○○日至○○○年○○月○○日止，每日○小時，每名學生實習時數共計○○○小時。

三、實習報到：

- (一) 甲方於實習前兩週將實習學生名單及報到資料送達乙方。
- (二) 乙方於學生報到時，應即給予職前訓練，並派專人指導。

四、實習待遇（可另以附件詳細述明）

- (一) 每月乙方給付每位實習學生
 - ☐月薪 新台幣○○○元（至少為法定基本薪資）
 - ☐獎助學金 新台幣○○○元
 - ☐無薪資
- (二) 薪資由乙方以金融機構轉存方式或現金直接發給甲方實習生。
- (三) 乙方膳宿條件：☐是☐否 供宿。☐是☐否 供○餐。

五、保險：

- (一) 由甲方負責依教育部規定辦理實習學生意外險。
- (二) 乙方如給付薪資，需為學生辦理勞保、勞退、健保與職災保險。

六、實習生輔導：

- (一) 實習期間每位學生均由乙方實習單位主管擔任指導老師，督導實務實習工作內容及進行技能指導工作。
- (二) 實習期間甲方定期安排輔導老師赴乙方訪視實習學生，負責專業實務實習輔導、溝通、聯繫工作。

七、實習考核：

- (一) 實習期間由甲方輔導老師及乙方實習單位主管共同評核實習成績。學生實習成績考評表如附件。乙方應於每學期結束前將實習成績考評表擲交甲方，俾利核算實習成績。
- (二) 學生表現或適應欠佳時，由乙方知會甲方共同協商處理方式，經輔導未改善者，依本校實習生不適應與離退機制辦理。
- (三) 實習結束後得由甲方為完成實習學生開具載明實習單位名稱之「實習證明書」。
- (四) 甲、乙雙方不定期協調檢討實習各項措施，期使校外實習課程合作更臻完善。

八、實習糾紛或爭議處理：

如實習學生與乙方發生實習糾紛事件，應即通知甲方實習輔導教師或實習組、校安中心等單位，依本校實習爭議處理流程辦理。

九、附則：

- (一) 合約所有相關附件均視為合約之一部分，具合約條款完全相同之效力，其他有關實習合作未盡事宜，甲、乙，與學生三方得視實際需要協議後另訂之。
- (二) 為顧及乙方之業務機密，甲方之實習學生及輔導老師因參加本校外實習課程合作所知悉乙方之業務機密，無論於實習期間或實習終了後，均不得洩漏與任何第三人或自行加以使用，亦不得將實習內容揭露、轉述或公開發表。

十、本合約書 1 式 2 份，甲、乙雙方各執乙份存照。

甲 方： 中華醫事科技大學
代 表 人： ○○○
職 稱： 校長
電 話： (06)-2674567
地 址： 717 台南市仁德區文華一街 89 號

乙 方： ○○○○○○○○○○
代 表 人： ○○○
職 稱： ○○○
電 話： ○○○○○○○○○○
地 址： ○○○○○○○○○○

中華民國 ○○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

附件七

履 歷 表		應徵項目：
姓 名		相 片
性 別		
出生年月 日		
聯絡電話		
手 機		
戶籍地址		
通訊地址		

教育程度			
學 校	科系所	修業年限	肄業/畢業

工作與社團經驗				
公司名稱	部 門	職 稱	工作期間	工作內容

證照與專長	
電腦技能	
證照	
語文能力	

自 傳

中華醫事科技大學學生個別實習計畫

106.04.12 制訂

106.12.06 修訂

填寫日期：_____年_____月_____日

A. 學生基本資料					
學生姓名				學號	
<div>科/系/所</div> <input type="checkbox"/> 日四技 <input type="checkbox"/> 日五專 <input type="checkbox"/> 日二專 <input type="checkbox"/> 日二技 <input type="checkbox"/> 夜四技 <input type="checkbox"/> 夜二技			班級		
聯絡方式	(市話):		手機:		
通訊地址					
E-mail			line ID:	微信ID:	
B. 實習機構					
機構名稱			國家		城市
實習部門					
機構輔導老師:					
C. 實習課程基本資料					
課程名稱					
必選修	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		學分數	學分	
實習類型					
<input type="checkbox"/> 暑期: _____學年第_____學期。(____升____年級暑期) 實習期間: _____年_____月_____日~_____年_____月_____日					
<input type="checkbox"/> 學期: _____學年第_____學期。(____年級, 第____學期) 實習期間: _____年_____月_____日~_____年_____月_____日					
<input type="checkbox"/> 學年: _____學年第_____學期。(____年級第____學期+____年級第____學期) 實習期間: _____年_____月_____日~_____年_____月_____日					
學校輔導老師:					
D. 實習學習內容					
實習 教學目標	1. 2. 3.				
實習 課程大綱	1. 2. 3.				

E. 實習進度與內容/檢核			
階段	實習前完成	實習期間依進度記錄	
	實習工作項目	學生自我檢核 完成度 (0~100%)	實習機構輔導 教師檢核 完成度 (0~100%)
階段1	1. 2. 3.	%	%
階段2	1. 2. 3.	%	%
階段3	1. 2. 3.	%	%
階段4	1. 2. 3.	%	%
.....			
實習後 2週內	實習課程回饋： 線上填寫校版實習滿意度問卷	實習組檢核	
F. 實習評核			
I. 個別實習計畫完成度：20~30% II. 機構評分與系實習輔導教師評分：70~80% （各系依自訂之實習作業或成果及其他規範述明） 1. 2. 3.			
簽章		實習生	系科輔導教師
實習前			
實習後			

注意事項：

1. 本「個別實習計畫書」於學生實習單位分發確認且簽約後，由系科教師輔導填寫。
2. 實習機構輔導教師審閱完成之學生個別實習計畫書，實習後交回系上妥善保留備查。
3. 實習期間，實習生需定期自我檢核「個別實習計畫」中，各階段所訂定工作內容之完成進度並記錄，交予系實習輔導教師了解實習情形，如有問題儘速協助處理。
4. 系上教師輔導於實習訪視時，與機構輔導教師共同討論，並協助學生「個別實習計畫」及其他作業或成果之完成度，予以輔導並記錄之。
5. 學生「個別實習計畫」完成度，列入實習評量考核，建議佔總成績 20%～30%。

附件八

**中華醫事科技大學 民生學院 職業安全衛生系
實習機期中學生實習表現評量表**

實習機構名稱						
實習學生姓名	實習場所聯絡人	姓名				
	職稱	電話				
實習單位	實習單位負責人	實習期間				
評量參考： 請針對學生的實習表現，於適當的欄位打☑ (優－5、好－4、可－3、需改進－2、差－1、劣－0)						
評量項目	等級					
	5-優	4-好	3-可	2-需改進	1-差	0-劣
專業知識						
學習能力						
學習態度						
工作進度						
工作效率						
協調能力						
溝通技巧						
出席情況						
儀容外表						
工作態度						
責任心						
主動積極						
團隊精神						
基本能力與工作能力配合情形						
整體評價						
學生整體表現評語：	給學生的建議：					
評量人：	評量日期：					
教師意見：						

附件九

中華醫事科技大學 民生學院 職業安全衛生系
校外實習 學生訪視輔導記錄表

學 生 姓 名		班 級 (座 號)	
實 習 單 位		部 門 別	
訪 視 日 期	年	月	日 時 分
訪 視 方 式	<input type="checkbox"/> 親自訪視 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：		
學 生 實 習 概 況 及 輔 導 摘 要			
需 要 學 校 相 關 單 位 協 辦 及 建 議 事 項			

訪視教師：_____

中華醫事科技大學 民生學院 職業安全衛生系
實習單位 訪視記錄表

機 構 名 稱		部 門 別	
單 位 主 管 姓 名 職 稱	(中文)	(英文)	(職稱)
訪 視 日 期	年	月	日 時 分
訪 視 方 式	<input type="checkbox"/> 親自訪視 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：		
學 生 實 習 概 況	1. 學生基本能力與工作配合情況如何? 2. 學生還需要再加強哪些方面的訓練? 3. 學生在哪方面的表現較佳?		
需 要 學 校 相 關 單 位 協 辦 及 建 議 事 項	1. 實習過程(包含：面試申請、報到、訪視、成績評定等)是否有需要本系配合或改善之處? 2. 建議訪視時間 3. 其他		

訪視教師：_____

附件十

實習工作證明書

姓 名：_____ 身份證字號：_____

工 作 期 間：自____年____月____日起至____年____月____日

實 習 機 構：_____

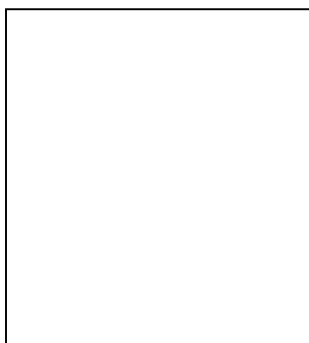
公 司 地 址：_____

實 習 部 門：_____

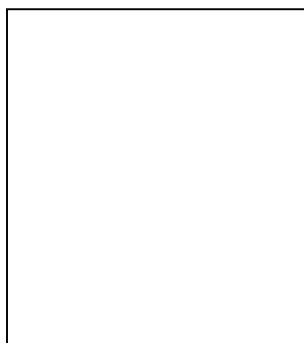
單 位 主 管：_____ 聯絡電話：_____

工 作 性 質：1. _____

2. _____



(請蓋實習機構印章)



(系辦公室核可章)

備註：請 貴單位依序填寫並加蓋印章，於實習結束時交給實習學生或於實習結束後一週內寄回本校職業安全衛生系，謝謝！

中華醫事科技大學 職業安全衛生系
地址：臺南市仁德區 717 文華一街 89 號
電話：(06)267-4567 ext.800、801
傳真：(06)289-4028

2021 中華醫事科技大學職業安全衛生系
實習單位回饋評量表

實習單位名稱：_____實習學生姓名：_____評量日期：2022/5/____

壹、學習態度 30%

	90 分以上	90-80	80-70	70-60	60 以下
一、對於指導人員的教導虛心接受	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
二、學習的態度積極、進取	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
三、遵守職場安全衛生的規範	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
四、對於實習單位所屬行業於實習 過程中有進一步的認識	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
五、實習生遇到問題會虛心請教	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
六、實習生尚需加強的專業知識或能力還有那些？	_____				

貳、工作態度 30%

一、對於公司交代的任務能如期完成	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
二、參與職場工作，熱誠、主動、積極	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
三、遵守職場相關規定	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
四、負責盡職，服從指導	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
五、未經允許不擅自調職、代職	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
六、未經允許不擅自離開職場	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
七、遵守職業道德	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣

參、人際關係 20%

一、與同事的相處	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
二、與上司的相處	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
三、與其他關係人的相處	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
四、待人接物的能力	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣

肆、敬業精神 10%

一、按規定不遲到早退	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
二、工作積極認真	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
三、主動學習	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣

伍、禮儀規範 10%

一、應對進退注意禮節	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
二、穿著工作服	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣
三、注重服裝儀容整潔	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 差	<input type="checkbox"/> 劣

其他：實習單位建議事項

- 一、建議再給予那些方面的教育及訓練：_____
- 二、實習的時數：☐適中 ☐過多，最好_____天；☐過少，最好_____天
- 三、實習期間，實習單位對實習生的最大協助及困擾有哪些：_____
- 四、有其他方面的建議：_____
- 五、貴單位是否有意願接續與本系的實習業務交流 ☐願意 ☐考慮 ☐不願意

其他建議：_____

註：本表請填妥後，回寄職安系辦公室 ish@mail.hwai.edu.tw 存檔，感謝您的幫忙與協助。

附件十二

實習生滿意度回饋問卷

實習活動名稱： 中華醫事科技大學職業安全衛生系校外實習課程

實習單位資料。(部分資料未知可免填入)

單位名稱		統一編號	
地址		承辦人	
電話		傳真	
e-mail		手機	

實習工作內容：

工作內容	時數	具體成果
1. _____	_____ 小時	
2. _____	_____ 小時	
3. _____	_____ 小時	
4. _____	_____ 小時	
5. _____	_____ 小時	

實習效益點檢表（請用分數表示您對本次實習的滿意度。非常同意:5，同意：4，沒意見：3， 不同意：2， 非常不同意：1。）

_____ 擴大學生視野，	_____ 學習如何收集資料，
_____ 吸收業界新知，	_____ 進一步應用知識。
_____ 提高在校學習效果。	_____ 培養獨立自主、負責的精神。
_____ 了解適合業界需求。	_____ 建立良好人際關係，
_____ 使日後學習方向上更具適域性。	_____ 培養團隊合作精神，

實習學生之福利（若無提供則無須勾選）

津貼	交通	膳食	宿舍	團保	其他建議
<input type="checkbox"/> 滿意	<input type="checkbox"/> 滿意	<input type="checkbox"/> 滿意	<input type="checkbox"/> 滿意	<input type="checkbox"/> 滿意	
<input type="checkbox"/> 不滿意	<input type="checkbox"/> 不滿意	<input type="checkbox"/> 不滿意	<input type="checkbox"/> 不滿意	<input type="checkbox"/> 不滿意	

建議

--

中華醫事科技大學職業安全衛生系
71703 臺南市仁德區文華一街 89 號
電話：(06)2674567 ext. 800, 801
傳真：(06) 2894028

附件十三

中華醫事科技大學醫職業安全衛生系學生校外實習課程 離退實習機構申請表

填表日期： 年 月 日

101.10..18 制訂

學 制			系別/班級		
姓 名			學 號		
實習機構			離退日期		
應實習週數	年 月 日 至 年 月 日 (共 週, 小 時)				
已實習週數	年 月 日 至 年 月 日 (共 週, 小時)				
離退原因	學生簽名：				
輔導記錄	校內實習指導老師：				
備註					
系主任	實習 委員會	實習機構 單位主管	校內實習 指導老師	家長	

附件十四

中華醫事科技大學職業安全衛生系學生校外實習課程 轉換實習機構申請表

填表日期： 年 月 日

101.10.18 制訂

學 制		系別/班級	
姓 名		學 號	
原實習機構		轉換日期	
新申請 實習機構		擬報到日	
轉換原因			
自我檢討	學生簽名：		
校內實習導 老師輔導 意見	校內實習指導老師：		
備註	1. 學生已確認新實習機構並經實習委員會審核通過後才可轉換實習機構。		
系主任	實習 委員會	實習機構 單位主管	校內實習 指導老師
			家長

附件十五

實習單位與實習學生名單 中華醫事科技大學 職安系 110(2)學年度實習單位分配名單 110-12-05 (共 人)

實習單位	實習學生	實習單位電話	實習單位地址	實習單位聯絡人
全安全有限公司	二職安四 A	06-5999899 0928-716221	744 台南市新市區華美街 65 號	陳法魁 經理
創新安全工程	二職安四 A	06-5853165 0975-823956	74158 台南市善化區中山路 242 號 4 樓	方尉展 副總經理
世華安全衛生顧問管理有限公司	二職安四 A	06-5851056 0918-635258	74169 台南市善化區大成路 291 號 5 樓	葉國興 主任
翔太科技有限公司	二職安四 A	07-6938955 轉 1120(黃經理)	70168 台南市東區中華東路 3 段 380 巷 45 弄 26 號	吳昭誠 技師
高信工程股份有限公司	二職安四 A	06-5817000 0972576389	741 台南市善化區溪美里 1 鄰溪尾 928 號	蔡美玉 主任
中華民國工業安全衛生協會 (高雄)	二職安四 A	07-3411731 0929999257	高雄市左營區重平路 55 號 10F	黃振益 主任
洋基工程	二職安四 A	0975-155-872	24448 新北市林口區文化二路一段 266 號 18 樓之 3	薛誠猷 經理
中科安全科技有限公司	二職安四 A	0933324321	台中市西屯區台灣大道四段 923 號 3 樓	南區營業處經理 吳承翰
柏氏安全管理顧問有限公司	二職安四 A	09333210932	台南市善化區陽光南一路 2 巷 19 號 1 樓	專案經理 沈柏廷
宸全安全工程有限公司	二職安四 A	0974-101460	台中市西屯區西屯路三段 153-3 號 2 樓之 1	陳冠偉(副理)

實習滿意度問卷網址，請點選：

<http://120.115.60.42/>



The banner features a red background with a laurel wreath. At the top center is the logo of China Medical University (CMU), which consists of a blue shield with a white cross and the characters '中國醫藥大學' (China Medical University) in white. Below the logo, the text '台灣最好的醫事大學' (The Best Medical University in Taiwan) is written in white. Underneath that, 'The Best Medical University in Taiwan' is written in a smaller white font. The main title of the survey, '實習滿意度問卷填報步驟' (Steps for Filling Out the Internship Satisfaction Survey), is written in large, bold, red characters. Below the title, '實習機構、實習學生' (Internship Institutions, Internship Students) is written in smaller red characters. At the bottom, '中華醫大實習組2018' (CMU Internship Group 2018) is written in white.

台灣最好的醫事大學
The Best Medical University in Taiwan
實習滿意度問卷填報步驟
實習機構、實習學生
中華醫大實習組2018



The banner features a light pink background with a laurel wreath. At the top center, the title '辦理實習課程績效評量所應建立機制及成效考核項目' (Mechanism and Effectiveness Assessment Items for Internship Course Performance Evaluation) is written in large, bold, orange characters. Below the title, a paragraph in black text states: '◆為瞭解機構對各系(科)實習生的實習工作與表現情況、學生實習心得及機構對實習課程之意見，以作為評估整體實習課程之重要依據，請協助完成實習滿意度問卷填報作業。' (◆To understand the internship work and performance of students in various departments, the students' internship experience, and the institution's opinion on the internship course, as an important basis for evaluating the overall internship course, please help complete the internship satisfaction survey form.) Below this paragraph is a table with three columns: '評量面項' (Evaluation Item), '基礎評量指標' (Basic Evaluation Index), and '外加評量指標 (實習課程為校外實習者，應增加下列評量項目)' (Additional Evaluation Index (For internship courses that are off-campus internships, the following evaluation items should be added)). The table has two rows: '實習機制' (Internship Mechanism) and '實習成效' (Internship Effectiveness). The bottom of the banner features the CMU logo and the text '中華醫事科技大學' (China Medical University) in white, followed by '台灣最好的醫事大學' (The Best Medical University in Taiwan) in white.

辦理實習課程績效評量所應建立機制及成效考核項目

◆為瞭解機構對各系(科)實習生的實習工作與表現情況、學生實習心得及機構對實習課程之意見，以作為評估整體實習課程之重要依據，請協助完成實習滿意度問卷填報作業。

評量面項	基礎評量指標	外加評量指標 (實習課程為校外實習者，應增加下列評量項目)
實習機制	1.實習課程整體規劃及運作機制。 2.實習委員會之組成及運作。 3.實習學生之安全維護。 4.實習學生之不適應輔導或轉介。 5.實習輔導及訪視運作機制。	1.校外實習合作機構之擇定及媒合機制。 2.校外實習合約之簽訂及執行。 3.校外實習保險之投保情形。 4.校外實習合作機構與實習學生發生爭議時之協商處理機制。
實習成效	1.實習學生就業輔導成效。 2.實習學生對實習課程滿意度成效。	1.實習學生對校外實習合作機構滿意度成效。 2.校外實習合作機構對實習課程滿意度成效。 3.校外實習合作機構對實習學生滿意度成效。

中華醫事科技大學 台灣最好的醫事大學
The Best Medical University in Taiwan

中華醫大-實習訊管理系統

• <http://120.115.60.42/>



中華醫事科技大學 台灣最好的醫事大學
The Best Medical University in Taiwan

中華醫事科技大學 學生對實習機構滿意度填報 步驟



台灣最好的醫事大學
The Best Medical University in Taiwan

二、學生對實習機構滿意度填報步驟(1)

- 問卷填寫人：本校實習生。
- 調查對象：本校實習合作機構，每人線上填寫。
- 調查時間：系統於實習開始第7天起開放填寫，每間實習機構請同學皆須填寫，視為實習成績依據之一。
- 實習學生登入說明：預設的帳號為學號/密碼身分證後四碼。
- 若學生反映無法登入，請實習老師由下圖步驟1.2.3為同學查詢帳號密碼。(請參閱下圖)

中華醫事科技大學 台灣最好的醫事大學
The Best Medical University in Taiwan

二、學生對實習機構滿意度填報步驟(2)

中華醫事科技大學 實習資訊管理系統

步驟1：登入系統

步驟2：學生資料管理

步驟3：可於此處搜尋學生

※學生對實習機構滿意度調查表填報步驟：

- 一、學生實習開始7天後，即可登入系統線上填寫問卷。
- 二、原則上以"登入說明"的帳號為主，若學生反映無法登入，請由步驟1、2、3查詢同學帳號密碼。
- 三、同學填寫問卷完畢，可視為實習成績依據之一。