

新生醫護管理專科學校109學年度實習機構基本資料表

科別：_____

(附件三)

實習期間： 年 月 日至 年 月 日止

公司名稱			
負責人		統一編號	
聯絡人		職稱	
聯絡電話	()	傳真	
公司地址	□□□		
E-mail			
公司簡介			
營業項目			
膳宿狀況	<input type="checkbox"/> 供餐 <input type="checkbox"/> 早 <input type="checkbox"/> 午 <input type="checkbox"/> 晚 <input type="checkbox"/> 供宿 <input type="checkbox"/> 膳宿自理	休假方式	
實習內容		薪資	<input type="checkbox"/> 不支薪 <input type="checkbox"/> 月薪 _____ 元 <input type="checkbox"/> 時薪 _____ 元
		提供名額	
實習需求條件：			
實習機會來源	<input type="checkbox"/> 廠商申請 <input type="checkbox"/> 推薦老師姓名 _____ 老師推薦 <input type="checkbox"/> 推薦學生姓名 _____ 學生申請 <input type="checkbox"/> 其它 _____		

表單編號：長-10-F01

新生醫護管理專科學校109學年度實習機構評估表

科別：_____

(附件四)

實習期間： 年 月 日至 年 月 日止

一、實習工作概況				
公司名稱				
工作內容				
需求條件或專長				
輪班	<input type="checkbox"/> 是 工作 時，做_____休_____	<input type="checkbox"/> 否	住宿	<input type="checkbox"/> 供宿 <input type="checkbox"/> 自理
工作時間	每週 時		膳食	<input type="checkbox"/> 自理 <input type="checkbox"/> 供膳 <input type="checkbox"/> 早 <input type="checkbox"/> 午 <input type="checkbox"/> 晚
加班時間	每日 時 每週 時		提供薪資額度	<input type="checkbox"/> 不支薪 <input type="checkbox"/> 月薪_____元 <input type="checkbox"/> 時薪_____元
勞健保	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	提撥勞退基金	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
二、實習工作評估 (極佳：5、佳：4、可：3、不佳：2、極不佳：1)				
工作環境	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
工作安全性	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
工作專業性	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
體力負荷	(負荷適合) <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 (負荷太重)
培訓計畫	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
合作理念	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
整體總評	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
評估總分	_____分			
三、補充說明：				
四、評估結論 <input type="checkbox"/> 推薦實習 <input type="checkbox"/> 不推薦實習				

說明：

- 1、異常超時工作且無法給予加班費、無法簽定實習合約者，請勿進行實習合作。
- 2、本表評估總分須達 28 分以上方可推薦實習機構。
- 3、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。

訪視老師：

科主任：

表單編號：長-10-F02

新生醫護管理專校長期照護科

(附件五)

109 學年度長期照護實習 (二) 實習申請表

姓名/ 學號		E-mail		電話	
姓名/ 學號		E-mail		電話	
姓名/ 學號		E-mail		電話	
姓名/ 學號		E-mail		電話	

以下欄位由實習督導老師填寫

實習督導老師					
實習督導老師		服務機構/ 單位		職稱	
聯絡電話		E-mail			
畢業學校 (最高學歷)		系所		<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄	畢業 年度
學經歷	1. 臨床服務經驗：科別 _____ 年資： 年 月 2. 臨床教學經驗：科別 _____ 年資： 年 月 3. 管理相關經驗：服務單位 _____ 年資： 年 月				
機構地址	縣市 段	區鄉鎮市 巷	村里 弄	鄰 號	路街 樓
學校需 配合事項	<input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 官方簽訂之實習合約書 <input type="checkbox"/> 其他 _____		機構 近三年 評鑑	106年 _____	107年 _____
機構實習 業務負責人		聯絡電話		E-mail	
學生簽章		實習督導老師簽章		科主任簽章	
年 月 日		年 月 日		年 月 日	

備註：實習督導教師資歷：碩士畢業且具長期照護實務經驗 1 年

學士畢業且具長期照護實務經驗 3 年

副學士畢業且具長期照護實務經驗 5 年

表單編號：長-10-F03

新生醫護管理專科學校
校外實習訪視輔導記錄表

實習機構名稱		機構地址	
學生班級：		實習期間： 年 月 日至 年 月 日	
訪視日期： 年 月 日		實習指導老師(親筆簽名)：	
學生學號及姓名(親筆簽名)：			
學 生 實 習 表 現			
訪 視 重 點 內 容			
實 習 指 導 老 師 意 見			
科 辦 處 理 情 形			
訪視教師簽章	教學單位主管核章	通識中心主管核章 (通識教師適用)	

註：

1. 表單內容請以條列式呈現，實習指導教師及學生須親筆簽名，並於訪視後一週內繳回科辦備查。
2. 訪視經費申請：請依本校「教師推動實務教學獎勵辦法」規定期限內(檢附申請表及本表影本)，由科統一造冊後送研發處審核。

表單編號：長-10-F05

新生醫護管理專科學校
校外實習訪視輔導記錄表

訪視輔導照片(至少4張)	
說明：	說明：
說明：	說明：

表單編號：長-10-F05

長期照護實習（二）成績評量表(實習機構督導老師)

學生姓名：_____學校指導老師：_____

實習機構：_____機構督導老師：_____

實習期間：民國 110 年 ____ 月 ____ 日至 110 ____ 年 ____ 月 ____ 日，共計 ____ 週，共計 ____ 小時。

一、評估項目 請依學生在貴機構實習之表現，於下列評估項目中圈選。					
(1) 專業知能 (40%)	非常不佳	不佳	尚可	佳	非常佳
1. 能瞭解實習單位的組織架構與目標	1	2	3	4	5
2. 能瞭解實習單位的業務流程與角色功能	1	2	3	4	5
3. 能瞭解實習單位的照顧模式與標準	1	2	3	4	5
4. 能瞭解管理者的角色職責與功能	1	2	3	4	5
5. 能識別與確立實習單位的問題與個案管理問題	2	4	6	8	10
6. 能運用問題解決能力，部分或全部改善發現之問題	2	4	6	8	10
(2) 人際互動(15%)	非常不佳	不佳	尚可	佳	非常佳
7. 與工作人員合宜的溝通與協調	1	2	3	4	5
8. 能與團隊成員維持合作性的互動	1	2	3	4	5
9. 能尊重他人意見並適當表達自己的看法	1	2	3	4	5
(三)專業精神(25%)	非常不佳	不佳	尚可	佳	非常佳
10. 能依實習計畫主動學習	1	2	3	4	5
11. 討論會主動參與充分準備能提出建設性意見	1	2	3	4	5
12. 呈現專業形象之儀態與行為	1	2	3	4	5
13. 虛心接受指導	1	2	3	4	5
14. 守時守分	1	2	3	4	5
(四)作業(20%)	非常不佳	不佳	尚可	佳	非常佳
15. 提案報告、居服個案紀錄、個案報告	2	4	6	8	10
16. 個別實習計畫書(實習日誌及自我評值、實習週誌)	1	2	3	4	5
17. 實習總評值與心得	1	2	3	4	5
◎學生實習總體表現評價 (評量總分，滿分 100 分)	分				

說明:非常佳 (90~100%) :主動達到大部份目標，並請提出具體優良事蹟。

佳 (80~89%) :指導後能達成80~89%目標。

尚可 (70~79%) :指導後能達成70~79%目標。

不佳 (60~69%) :指導後能達成60~69%目標。

非常不佳 (59%以下) :一再指導仍未達目標或犯重大錯誤。

表單編號：長-10-F06

長期照護實習（二）成績評量表

出缺勤記錄	補班紀錄	出缺勤記錄	補班紀錄
遲到 次		事假 小時	
病假 小時		喪假 小時	

◎學生的優點及有待加強改進的部份為：

實習督導老師評定分數：_____

學生_____，已充分閱讀及理解『實習評量表』之成績及內容。並且虛心接受督導的建議與指導。

單位督導老師：_____ 機構主管：_____

註：

- 1、實習學生出缺席，請依實習規定辦理。
- 2、請於實習結束兩週內以郵寄或傳真方式寄還本評量表，謝謝。

三、寄送地址：桃園縣龍潭鄉中豐路高平段 418 號

新生醫護管理專科學校 長期照護科

傳真電話：(03) 411-7600

聯絡電話：(03) 4117578 分機 570、506

新生醫護管理專校長期照護科

(附件十五)

長期照護實習(二)學生實習成績彙總表(實習指導老師)

班級		學號		座號	
實習單位		機構督導老師			
學生姓名		學校指導老師			
評核期間	自 年 月 日至 年 月 日止				
實習督導老師評核			實習指導老師評核		
評核項目	配分	得分	評核項目	配分	得分
專業知能	40%		實習作業	50%	
人際互動	15%				
專業精神	25%		討論會表現	20%	
作業	20%		實習成果發表會表現	30%	
小計(一)	100%		小計(二)	100%	
機構督導老師評核得分占 70%					
=小計(一)×70%					
學校指導老師評核得分占 30%					
=小計(二)×30%					
總分					
備註：					

學校指導老師簽名_____

表單編號：長-10-F06

新生醫護管理專科學校

(附件七)-1/5

_____學年度 第____學期

長期照護科學生個別實習計畫書



學生姓名：_____

班級學號：_____

機構輔導教師：_____

實習輔導教師(校內)：_____

實習期間：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日，共_____週

實習單位名稱：_____

表單編號：長-10-F07

一、實習學習內容

(附件七)-2/5

1. 實習課程目標	
<p><範本>1. 認識實習單位環境及工作人員。 </p>	
2. 實習課程內涵	
<p><範本>1-1 對相關工作人員的認識。 1-2 實習前測驗:對環境之認識及抽測(人員安全與管染的控制)。 </p>	
3. 各階段實習內容具體規畫及時程分配	
實習時程分配	實習內容具體規畫
第一週	
第二週	
第三週	
第四週	
第五週	
第六週	
第七週	
第八週	
4. 教師輔導實習課程規畫	
<p>(以下提供參考)</p> <p>(1) 負責課程設計及協調實習機構工作。 (2) 負責調查學生實習意願。 (3) 負責召開學生實習說明會及成果發表會。 (4) 另外由校內安排教師於實習中後期至實習機構進行訪視及輔導學生。 (5) 總整實習成績及報告 (6) 其他</p>	

表單編號：長-10-F07

二、實習成效考核及回饋

(附件七)-3/5

1. 實習成效考核指標或項目
(以下提供參考) 本科實習學生之實習成效，可由實習學生、輔導老師、實習機構等三方進行考核，考核項目如下： (1) 實習學生：「學生校外實習工作日誌」、「學生校外實習心得報告」、「實習學生滿意度調查」、學習成果發表。 (2) 輔導老師：「校外實習訪視記錄表」、「校外實習成績考評表-輔導老師」。 (3) 實習機構：「校外實習成績考評表-實習機構」、「實習雇主滿意度調查」
2. 教學評核方式
(以下提供參考) 校外實習為正式修習課程，成績合格授與學分。 本科實習學生之實習成績由實習輔導教師與實習機構共同評核，各占50%。 (1) 實習輔導老師應填寫「校外實習成績考評表-輔導老師」，除學生工作記錄、校外實習心得報告外，實習期間之出勤狀況、平常聯繫、學習進度等項目均可列入評核依據。 (2) 實習機構應配合學校成績結算作業，於學期結束前繳回「校外實習成績考評表-實習機構」。
3. 實習課程後回饋規劃
(以下提供參考) (1) 本科於學生實習課程結束後，將透過「實習成果發表」與「實習滿意度問卷評量」(雇主、學生與家長)等方式，進行實習課程的成效評估。 (2) 本科針對具體可行的建議與回饋資訊，將於「實習委員會議」及科之相關實習課程會議中檢討改進，並對於實習課程的規劃與執行給予適時的調整與改善，以落實PDCA的管理循環。

註：每位實習學生均有其「個別實習計畫」，應於實習前完成，並經學生與實習機構檢視後簽署同意。

學生簽章	實習機構主管簽章	科主任簽章

說明：學生個別實習計畫中應至少包含以下要項：

1. 基本資料：1. 學生姓名、2. 班級學號、3. 機構輔導教師、4. 校內輔導教師、5. 實習期間、6. 實習單位。
2. 實習學習內容：實習課程目標、實習課程內涵、各階段實習內容具體規畫及時程分配、教師輔導實習規劃。
3. 實習成效考核與回饋：實習成效考核指標或項目、實習成效與教學評核方式、實習課程後回饋規劃。
學校應妥善保留學生個別實習計畫，配合教育部定期或不定期抽查。

表單編號：長-10-F07

新生醫護管理專校長期照護科

(附件十二)

_____學年度長期照護實習(二) 實習討論會會議紀錄單

會議日期： 討論時間： 討論地點：	學校實習指導教師簽名： 機構實習督導教師簽名：紀 錄者：		
出 席 學 生 簽 名			
主題/內容大綱			

表單編號：長-10-F08

**新生醫護管理專科學校長期照護科
校外實習合作機構對實習課程滿意度問卷調查**

敬愛的企業先進，您好：

承蒙 您的悉心指導，讓本校學子有職場實務學習的機會，謹致敬意與謝忱。

為了瞭解校外實習合作機構對本校實習課程規劃之妥適性，希望藉由本問卷調查來檢視學校在教學與課程設計是否能提升學生的就業競爭力，並作適時調整。問卷僅供本校課程修正及瞭解實習機構對實習之意見，對外絕對保密，請安心填寫。敬請 惠予撥冗填答，您的每項意見對我們都具有重大意義。

謝謝您對本校實習生的愛護與悉心教導！

敬祝

順頌商祺！

新生醫護管理專科學校長期照護科 敬啟

一、實習單位基本資料

機構名稱：		連絡電話：	
聯絡人：		E-mail：	

二、滿意度調查

檢視項目及內容	非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
1. 您認為本科的課程規劃與學生的職能訓練，有助於提升實習學生職場工作能力？					
2. 您認為本科對學生實習的輔導有助於學生適應職場環境？					
3. 您認為校外實習課程有助於貴企業經營與發展？					
4. 您認為貴企業對實習學生的職能訓練與輔導，有助於提升實習學生職場工作能力？					
5. 您認為實習課程內容與機構(單位)的實務現況相符合？					
6. 您認為學生在校所學專業技能有助於實習工作中的運用？					
7. 您認為實習課程的設計能提升學生專業能力？					

三. 您認為哪些課程或證照，對實習工作會有幫助？

四. 其他建議：

校外實習合作機構對實習學生滿意度問卷調查

敬愛的企業先進，您好：

承蒙 您的悉心指導，讓本校學子有職場實務學習的機會，謹致敬意與謝忱。

為了瞭解校外實習合作機構對本校實習學生實習期間的表現，希望藉由本問卷調查來檢視學校在教學與課程設計上是否能提升學生的就業競爭力，並作適時調整。問卷僅供本校課程修正及瞭解實習機構對學生們的意見，對外絕對保密，請安心填寫。敬請 惠予撥冗填答，您的每項意見對我們都具有重大意義。

謝謝您對本校實習生的愛護與悉心教導！

敬祝

順頌商祺！

新生醫護管理專科學校長期照護科 敬啟

一、 實習單位基本資料

機構名稱：		連絡電話：	
聯絡人：		E-mail：	

二、 滿意度調查

檢視項目及內容	非常不滿意	不滿意	普通	滿意	非常滿意
1.對本科實習生之學習態度表現。					
2.對本科實習生之出勤狀況。					
3.對本科實習生之職場倫理觀念。					
4.對本科實習生之溝通表達能力。					
5.對本科實習生之組織分析能力。					
6.對本科實習課程之安排。					
7.對本科所實習制度之行政配套措施上。					

三. 您認為本校實習學生值得肯定的優點。

四. 其他建議：

實習學生對校外實習合作機構滿意度成效問卷調查表

一、滿意度調查表

檢視項目及內容	非常不滿意	不滿意	普通	滿意	非常滿意
1. 實習期間所使用之設備資源。					
2. 實習機構所提供之學習環境。					
3. 實習機構所提供之教學資源。					
4. 實習地點之交通環境(如便捷性、停車便利性等)。					
5. 實習期間提供的實習環境安全。					
6. 實習機構之專業知識分享。					
7. 在實習機構的訓練期間，對於激發我的學習興趣。					
8. 對實習機構準備之教學內容。					
9. 對職場環境之深入認識。					
10. 總體而言，由實習機構提供的場域訓練，對我的實務學習。					

二、其他建議事項

感謝您費心填寫以上意見，再次感謝您的指教，謝謝!

表單編號：長-10-F09

實習學生對校外實習課程效益評估表

一、滿意度調查表

題	項	非常不同意 ←—————→ 非常同意 不同意 普通 同意				
		一、實習前				
(1)	我有參加實習前辦理的相關講習或說明會。	有	<input type="checkbox"/> (請接第2~5題)			
		沒有	<input type="checkbox"/> (請接第4~5題)			
(2)	實習職前講習或說明會對我有所助益。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)	實習前學校提供我完善的實習資訊或諮詢管道。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)	實習前我瞭解實習時相關的權利及義務。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)	實習前我瞭解職場倫理。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
二、實習中						
(6)	實習機構提供我專業且安全的實習環境。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)	實習內容與我在校所學是有關聯的。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)	在校所學專業技能有助於實習工作中的運用。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)	實習機構有人協助指導實習上遇到的困難。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10)	學校老師曾來訪視或電訪並關心我的實習狀況。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
三、實習後						
(11)	實習後我覺得提升自己解決實務問題的能力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(12)	透過這次實習，有助於我對職場工作態度的了解。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(13)	經過這次實習經驗，我會鼓勵學弟妹來此實習單位實習。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(14)	我認為實習對畢業後尋找工作有所幫助。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(15)	未來當初實習單位如願意聘用我，我會有意願前往任職。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

二、其他建議

謝謝您的填答，並預祝您學習愉快順利。

新生醫護管理專科學校_____學年度 第____學期

_____科學生校外實習前說明會

辦理日期/時/間	年 月 日 (星期) ; : ~ :
年級/實習課程	年級 ; 課程
參加學生人數	人
講者姓名	
照片與說明	
說明 :	說明 :
說明 :	說明 :
活動效益及重點摘述 (條列式說明)	

註:請附上實習前說明會相關佐證(學生簽到及檔案)。

表單編號:長-10-F10

新生醫護管理專科學校第_____學年度 第_____學期

學生校外實習前說明會學生簽名表

辦理日期/時間： 年 月 日（星期 ）； : ~ :

年級/實習課程： 年級； 課程

參加學生人數： 人

學號	性別	姓名	學號	姓名

(表格請自行延伸)