**靜宜大學資料科學暨大數據分析與應用學系**

**實習機構調查評估表**

**感謝 貴公司提供本系學生實習機會，為了解 貴公司對實習生之需求，敬請 惠填以下表格。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **實習機構相關資料** | | | |
| 公司/機構 全名 |  | | |
| 公司/機構 代表人 |  | 統一編號 |  |
| 公司/機構 地址 |  | | |
| 聯絡人姓名 |  | 聯絡人職稱 |  |
| 聯絡人電話 |  | 聯絡人Email |  |
| 實習部門 |  | 名額 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **實習相關資料** | | | |
| 實習類型 | * 整學期 □ 寒暑假短期 | 工作時數 | 每週\_\_\_\_\_\_\_\_\_時 |
| 實習期間 | \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日~ \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 | | |
| 每週工作天數 | \_\_\_\_\_\_天。 | | |
| 上下班時間 |  | 午休時間 |  |
| 提供薪資或津貼 | □ 時薪：\_\_\_\_\_元。  □ 月薪：\_\_\_\_\_\_\_\_元。  □ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 住宿 | □供宿 □自理 |
| 提供保險規劃 | * 否 □ 健保 □ 勞保   □ 意外險 □ 團保 □ 其他 | 膳食 | □供膳 □自理 |
| 提撥勞退基金 | * 是 □ 否 | 配合簽約 | □是 □否 |
| 實習生服裝要求 | * 無 □ 公司提供制服 □ 自費購買制服 □ 其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 實習生  應具備之能力 |  | | |
| 實習內容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **報到相關資訊** | | | |
| 地點 |  | 日期/時間 |  |
| 接洽人姓名、職稱 |  | 聯絡電話 |  |
| 應攜帶或繳交之證件、資料或其他注意事項 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **針對合作之校外實習機構應符合條件如下(請勾選)** | |
| 是否具相關職業科別訓練與指導人力及健全設施、設備。 | □是 □否 |
| 是否實習場所符合職業安全衛生相關法令之規定。 | □是 □否 |
| 是否最近二年無違反勞動法規。 | □是 □否 |
| 是否最近二年依勞動基準法第十一條終止勞動契約人數未超過員工總人數百分之十。 | □是 □否 |
| 是否最近一年無違反性別工作平等法及就業服務法有關規定。 | □是 □否 |

==============================以下資料由系所會議決議後填寫=============================

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **實習內容評估** | | | |
| 實習時間 | □符合 □不符合 | | |
| 實習環境 | □符合 □不符合 | | |
| 職務安全性 | □符合 □不符合 | | |
| 實習項目專業性 | □符合 □不符合 | | |
| 體力負荷 | □符合 □不符合 | | |
| 培訓計畫 | □符合 □不符合 | | |
| 合作理念 | □符合 □不符合 | | |
| **補充說明：**（請務必逐項與實習機構確認實習合作契約內容，切勿因公司營運因素而造成學生中斷實習之困擾。） | | | |
| **評估結論：□推薦實習合作 □不推薦實習合作** | | 決議日期 |  |