

仁德醫護管理專科學校 視光學科
 (五專班 在職專班) 實習機構評估表

一、實習工作評估 (極佳：5、佳：4、可：3、不佳：2、極不佳：1)

評估時間					
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
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				
	(該項評估總分須達 19(含)分以上，且六項評估中任兩項不得低於 2 分，方得列為實習單位。)				

二、補充說明：

1. 請與實習機構確認務必提供一年的實習機會，勿因公司營運因素而期中解約造成學生中斷實習之困擾。

三、備註：

五、評估結論

推薦實習

不推薦實習

本評估表自評估日起有效期限為 **3** 年

評量教師：

科主任：

日期：

年

月

日

仁德醫護管理專科學校實習機構消防安全評估表

評估日期： 年 月 日

實習機構				
實習地址				
項次	檢 查 內 容	檢 查 情 形		備 考
		是	否	
1	消防設施是否定期保養且未過期			
2	滅火器是否擺放明顯位置且未過期			
3	是否有安裝火警警報器			
4	是否有安裝火警偵測器			
5	逃生通道是否暢通			
6	逃生通道標示是否清楚			
7	學生是否知道逃生通道及逃生要領			
8	機構是否依規定辦理消防訓練			
<p>評估結果：</p> <p><input type="checkbox"/> 通過</p> <p><input type="checkbox"/> 待改進： _____</p> <p>預計改善完成日期： _____</p> <p><input type="checkbox"/> 未通過</p> <p>預計改善完成日期： _____</p>				
訪視老師			科主任	