

國立彰化師範大學 復健諮商研究所-碩士班 研究生實習手冊

(107 學年(含)起入學適用)
(於修業期間，本手冊之各項內容如有修訂，以最新修訂版本為依據)



復健諮商研究所 編印
中華民國 114 年 10 月 29 日 定案

目 錄

壹、實習時程	P. 3-4
貳、復健諮商實習作業要點	P. 5-7
參、抵免實習時數實施辦法	P. 8
表一 抵免實習時數申請書	P. 9
表二 實習申請書	P. 10
表三 實習計畫書	P. 11-14
表四 實習技能回饋表	P. 15-18
表五 實習日誌	P. 19
表六 實習成果回饋表	P. 20-21
表七 個人實習心得表	P. 22
表八 實習修業檢核表	P. 23
表九 實習機構規劃表	P. 24
肆、實(見)習機構開發之評估	P. 25-26
伍、實習合約書	P. 27-30
陸、職場實(見)習滿意度調查表	P. 31-34
柒、學生校外實(見)習輔導教師輔導紀錄表	P. 35-37

實習時程

申請實習抵免：

- 表一：抵免實習時數申請書

發文給實習單位：[每個實習機構分別包含以下表單]

- 表二：實習申請書
- 表三：實習計畫書
- 表四：實習技能回饋表(機構督導用) [發文時僅提供空白表單]
- 學校表格：職場實(見)習滿意度調查表(職場實(見)習專職人員) [發文時僅提供空白表單]
- 學校表格：學生校外實(見)習計畫合約書[學校與實習單位皆核章完成]
- 學校表格：校外實習場所評估表[不發文過去，僅所上留存]

每個實習單位完成給實習指導教授檢核：[每個實習機構分別包含以下表單]

- 表四：實習技能回饋表(機構督導用) [需實習督導檢核、回饋與簽名完成]
- 表五：實習日誌[需實習督導回饋與簽名完成]
- 學校表格：職場實(見)習滿意度調查表(職場實(見)習專職人員)
- 學校表格：職場實(見)習滿意度調查表-實(見)習學生
- 表六：實習成果回饋表(實習指導教授用) [提供空白表單給需實習指導教授填寫]

實習 320 小時結束提出實習完成申請：[需將以下資料燒成光碟繳給所辦]

- 表一：抵免實習時數申請書
- 每個實習單位包含如下：
 1. 表二
 2. 表三
 3. 表四
 4. 表五
 5. 表六
 6. 學校表格：學生校外實(見)習計畫合約書
 7. 學校表格：校外實習場所評估表
 8. 學校表格：職場實(見)習滿意度調查表(職場實(見)習專職人員)
 9. 學校表格：職場實(見)習滿意度調查表-實(見)習學生
- 表七：個人實習心得表
- 表八：實習修業檢核表

實習相關項目	資料繳交時程
<p>申請實習抵免：</p> <p>表一：抵免實習時數申請書</p>	<p>碩一下學期開學第一週前繳交</p>
<p>發文給實習單位：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 表二：實習申請書[發文時須填寫完成] ● 表三：實習計畫書[發文時須填寫完成] ● 表四：實習技能回饋表(機構督導用) [發文時僅提供空白表單] ● 學校表格：職場實(見)習滿意度調查表(職場實(見)習專職人員) [發文時僅提供空白表單] ● 學校表格：校外實習場所評估表[不發文過去，僅所上留存] 	<p>每學期開學第四週前繳交</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● 學校表格：學生校外實(見)習計畫合約書[學校與實習單位皆核章完成] 	<p>每學期開學第八週前繳交</p>
<p>每個實習單位完成給實習指導教授檢核：</p> <p>[每個實習機構分別包含以下表單]</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 表四：實習技能回饋表(機構督導用) ● 表五：實習日誌 ● 學校表格：職場實(見)習滿意度調查表(職場實(見)習專職人員) ● 學校表格：職場實(見)習滿意度調查表-實(見)習學生 ● 表六：實習成果回饋表(實習指導教授用) 	
<p>實習 320 小時結束提出實習完成申請：</p> <p>[需將以下資料燒成光碟繳給所辦]</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 表一：抵免實習時數申請書 ● 每個實習單位包含如下： <ol style="list-style-type: none"> 1. 表二 2. 表三 3. 表四 4. 表五 5. 表六 6. 學校表格：學生校外實(見)習計畫合約書 7. 學校表格：校外實習場所評估表 8. 學校表格：職場實(見)習滿意度調查表、職場實(見)習專職人員) 9. 學校表格：職場實(見)習滿意度調查表-實(見)習學生 ● 表七：個人實習心得表 ● 表八：實習修業檢核表 	<p>申請學位考試論文口試前繳交</p>

國立彰化師範大學復健諮商研究所

復健諮商實習作業要點

102 學年第 2 學期第 1 次所務會議通過(103.02.27)-103 學年起(含)至 106 學年(含)入學學生適用

108 學年第 1 學期第 2 次所務會議修改通過(108.11.05)-自 107 學年起(含)入學學生適用

110 學年第 2 學期第 2 次所務會議修改通過(111.05.31)-自 107 學年起(含)入學學生適用

114 學年第 2 學期第 2 次所務會議修改通過(114.10.29)-自 107 學年起(含)入學學生適用

壹、專業實習目的

本所的宗旨係培養復健諮商相關專業人員，專業實習乃本所的重要核心課程，讓學生深入臨床現場，學習專業實務方法與技術，期望能統整與應用學術科目之專業知識。

貳、實習內容

一、實習學分及時數規定

本所專業實習課程四學分，分別為復健諮商實習(一)(2 學分)與復商實習(二)(2 學分)。完成之總實習時數必須至少 320 小時。

學生可依個人興趣、專業學習目標、以及未來就業考量規劃實習場所與實習內容，但至少符合下列領域時數要求：

1. 身心障礙者職業輔導評量，至少 100 小時。(至少評 2 名個案，含職業評量報告與職業評量說明會)
2. 身心障礙者就業轉銜與就業安置服務，實習內涵如職務再設計、個案管理、職業訓練、就業推介、職場輔導、生涯轉銜，及其他與此領域相關之服務項目等。
3. 心理輔導諮商領域，實習內涵如團體/個別諮商、就業諮商、生涯輔導，以及其他與此領域相關之服務項目等。
4. 應用行為分析領域，實習內涵如正向行為支持介入方案、ABA 課程設計與介入、行為管理訓練，及其它與應用行為相關之服務項目。
5. 其他領域。需經修業指導委員會核可項目，例如輔助性科技、社區獨立生活適應，及其他復健諮商相關專業服務工作等。

前述第 2 點和第 3 點，合計至少 80 小時。

二、實習場所

學生可視需要，在勞政體系、醫療體系、教育體系、社政體系等相關單位進行專業實習。實習場所涵蓋政府部門、公私立社福機構、醫療場所、學校單位等。選擇之實習場所須符合本校學生校外實(見)習之相關規定。

三、實習內容

透過下列實習內容，增進學生身心障礙者需求評量、諮商、就業安置、

個案管理、社區資源使用、報告撰寫等專業能力。

1. 學習應用各項評量方法（包括各項標準化評量與情境評量），評量身心障礙者與家庭之需求，如獨立生活、職業、與輔具等。
2. 學習應用各項諮商輔導理論技能，協助身心障礙者的自我成長與生涯發展。
3. 學習機構之功能，包括服務目標、行政運作、設施設備、個案來源、人員功能角色、以及個案管理等。
4. 學習身心障礙者復健諮商服務之提供，以及個人化復健諮商計劃之擬定、執行、以及成效評估。
5. 學習社區資源之連結與運用。
6. 學習個案報告之撰寫。

參、實習原則

實習原則上安排於暑期或寒假進行，每週 40 小時，其中二個半天可作實習督導或返校進行團體督導之安排；若於學期間進行，則每週不得少於 4 小時並一天之實習不得少於 4 小時。在職生實習若選擇在任職單位實習，以不超過 90 小時為原則，且實習項目不得與原任職工作內容相同。

肆、實習作業流程

- 一. 實習生須於正式實習之前應修畢復健諮商相關課程，並擬定實習計畫，依下列順序提出實習申請：(1)實習資格審核(2)實習指導教授簽核(3)實習機構審核。
- 二. 本所依復健諮商實習規範製定表單如下：抵免實習時數申請書、實習申請書、實習計畫書、實習技能回饋表、實習日誌、實習成果回饋表、個人實習心得表、實習修業檢核表、實習機構規劃表。
- 三. 實習前，學生需先修畢復健諮商相關課程，由實習指導教授審核同意始可實習。**(實習機構規劃表)**
 1. 身心障礙職業輔導評量相關實習：須先修畢「職業評量的理論與應用」與「職業輔導評量實務研究」，或經由實習指導教授同意。
 2. 身心障礙者就業轉銜與就業安置相關實習：須先修畢「復健與職業心理學」或「復健諮商議題與趨勢」，或經由實習指導教授同意；並建議修畢「身心障礙者生涯諮商與就業安置」、「工作開拓與就業市場分析研究」。
 3. 心理輔導諮商相關實習：建議應修畢「諮商與心理治療理論」或「諮商與心理治療實務」。
 4. 應用行為分析相關實習：建議應修畢「應用行為分析」或「單一受試

研究法」。

5. 其他領域實習：建議應修習欲實習項目之相關課程。

- 四. 學生與實習指導教授商討實習場所與時間之分配後，學生先行與實習單位口頭聯絡，該單位同意後，由本所正式行文。若有多位學生至同一單位實習，應有一位作為代表負責聯絡。
- 五. 學生在實習前需事先擬妥實習計劃書，並徵得實習指導教授與實習督導同意。
- 六. 實習生第一次前往實習單位報到時，應將聘函交給實習督導。
- 七. 實習督導得以個別式或小組式指導實習生。
- 八. 實習生每週或依實習督導之規定將實習日誌交給實習督導評閱、簽章。
- 九. 實習生應於每學期實習結束前，請督導進行復健諮商實習評量（實習技能回饋表）。
- 十. 將各紀錄表格(由實習學生依各自實習所需設計)呈實習督導簽章後，交給實習指導教授評分，評分後發還實習學生自行保管。
- 十一. 實習過程中需保護自己與個案的權益、隱私與安全。
- 十二. 遵守實習機構之規定，配合實習督導工作。
- 十三. 須依本校學生校外實（見）習等相關規定填寫相關表單資料。（詳如實習手冊~學生機構實習應配合學校作業事項）。
- 十四. 畢業前，每位**實習生需將所有實習相關表單完成簽核程序裝訂成冊並將檔案燒錄一張光碟片送交本所存查。**

伍、成績評量

- 一. 評量原則：依據學生個別實習計劃所定之實習目標評量。
- 二. 評量內容：
 1. 基本專業知識（20%）：擬定個案計劃的能力，與報告書寫能力。
 2. 臨床技巧（30%）：會談與諮詢技巧等。
 3. 學習與服務態度（30%）：專業團隊合作。
 4. 其他（20%）：實習督導如有其他評量項目，請另行加註。

陸、實習時數之抵免與計算

實習時數之抵免辦法請依「國立彰化師範大學復健諮商研究所抵免實習時數 實施辦法」辦理。

柒、施行日期

- 一. 本次修定後之作業要點自 107 學年起(含)入學學生適用。
- 二. 本作業要點經所務會議通過後實施，修改時亦同。

自 107 學年(含)起入學學生適用

國立彰化師範大學復健諮商研究所抵免實習時數實施辦法

98.02.20 97(2)-1 訂所務會議定通過-自 97-99 學年入學學生適用
100.12.16 100(1)-3 所務會議決議修正通過-100-103 學年入學學生適用
102.03.13 101(2)-1 所務會議修改通過-自 100-103 學年入學學生適用
104.12.15 104(1)-4 所務會議修改通過-自 104-106 學年入學學生適用
108.11.05 108(1)-2 所務會議修改通過-自 107 學年(含)起入學學生適用

第一條 本辦法為落實復健諮商所實習之要求，依據「國立彰化師範大學復健諮商研究所專業實習課程規劃」之實習時數之抵免與計算規定辦理。

第二條 本所碩士班學生，曾於公私立就業服務單位、縣市職業重建窗口、職業輔導評量單位、社福單位、醫療單位、及高級中學以上，實際從事身心障礙相關服務者，且資歷為專（全）職一年以上者，得依本辦法抵免部分時數。

第三條 可抵免之領域與時數如下：

1. 身心障礙者職業輔導評量領域之實習，至多可抵免 100 小時。
 - (一)通過職評初階取得職評員證書，可抵免 50 小時。
 - (二)取得勞動力發展署頒發職評督導資格者可抵免 100 小時。
2. 身心障礙者就業轉銜與就業安置服務及心理輔導諮商領域（含就業諮商）等之實習，合計至多抵免 100 小時。
3. 應用行為分析領域，合計至多抵免 100 小時。
4. 其他領域，需經修業指導委員會核可項目，合計至多抵免 40 小時。
5. 以上 2 至 4 點，（曾）從事身障就服（包含庇護、支持、穩就）、職管、職再專員、行為輔導並有 1 年以上全職工作經驗者，可抵免 100 小時，上述人員有相關工作經驗或兼職者，並有提供相關證明文件者，最多可抵免 50 小時。

第四條 總抵免之實習時數不得超過 160 小時。

第五條 送審學生需填寫「抵免實習實數申請書」，並出具相關工作證明文件，送交本所實習指導教授共同核定，若無法形成共識，交由所務會議討論決議，經核定後由所辦公室出具抵免實習時數證明。

第六條 本辦法修定內容自 107 學年度起(含)入學研究生適用。

表一

國立彰化師範大學復健諮商研究所【抵免實習時數申請書】

姓名：	入學日期：
◆請說明工作經歷與內容（檢附工作證明）	
工作地點： 職稱： 年資：____年____月至____年____月 工作內容說明：（依所佔時間比例依序說明內容與比率）	
◆請說明申請抵免之實習時數	
◆本所實習指導教授審核意見及同意抵免實習時數說明：	
所長簽章：	日期：

國立彰化師範大學復健諮商研究所【實習申請書】

一、基本資料

姓 名		學 號	
實習課程	<input type="checkbox"/> 復健諮商實習(一) <input checked="" type="checkbox"/> 復健諮商實習(二) (打✓)		
實習領域	<input type="checkbox"/> 1. 身心障礙者職業輔導評量領域 <input type="checkbox"/> 2. 身心障礙者就業轉銜與就業安置服務領域 <input type="checkbox"/> 3. 心理輔導諮商領域 <input type="checkbox"/> 4. 應用行為分析領域 <input type="checkbox"/> 5. 其他領域: (說明) _____		
實習期間與時數說明	第_____實習領域 自 年 月 日至 年 月 日, 共 週。 每週星期 至星期 , 每日 午 時 分至 午 時 分, 共計 小 時。		
實習單位名稱			
實習單位地址			
實習督導姓名		實習督導職稱	
實習督導 e-mail		實習督導電話	

二、附件資料檢索 (請逐項核對所準備之資料, 備妥後請於欄位內打✓)

- 實習計畫書
 實習技能回饋表(機構督導用) (需填好實習內容部份)
 職場實(見)習滿意度調查表(職場實(見)習專職人員)(學校表格)

表三 111.5.31 所務會議修改通過

國立彰化師範大學復健諮商研究所【實習計畫書】

姓 名			
學 號		聯絡電話	
通訊地址			
學 歷			
專 長			
工作經歷			

實 習 指導教授	簽名： 聯絡方式；04-7232105 轉
-------------	--------------------------

壹、依據：

- 一、國立彰化師範大學復健諮商研究所研究生復健諮商實習辦法。
- 二、國立彰化師範大學復健諮商研究所專業實習課程規劃。

貳、實習期間：

自 年 月 日 至 年 月 日
星期 至 星期 每日 午 時 分 至 午 時 分。

參、先備課程檢核：

檢核打 V	專業實習規定
<input type="checkbox"/> 通過	身心障礙者就業轉銜與就業安置相關實習：須先修畢「復健與職業心理學」，或經由實習指導教授同意；並建議修畢「身心障礙者生涯諮商與就業安置」、「工作開拓與就業市場分析研究」
<input type="checkbox"/> 通過	身心障礙職業輔導評量相關實習：須先修畢「職業評量的理論與應用」與「職業輔導評量實務研究」，或經由實習指導教授同意
<input type="checkbox"/> 修過	心理輔導諮商相關實習：建議應修畢「諮商與心理治療理論」或「諮商與心理治療實務」
<input type="checkbox"/> 修過	應用行為分析相關實習：建議應修畢「應用行為分析」、「單一受試研究法」
<input type="checkbox"/> 修過	其他領域實習：建議應修習欲實習項目之相關科目。

肆、準備度檢核：

檢核打 V	準備項目
<input type="checkbox"/> 是	事先對想要實習的單位之特色是否有基本認識，且了解本身到該機構的實習目標與重點。
<input type="checkbox"/> 是	到各實習單位實習前，是否已經事先閱讀相關的書籍及資料。

伍、已完成實習之單位與實習內容：（請務必詳細填寫，供督導參考）

實習機構名稱	實習內容（詳細說明）	時數

陸、已完成之實習領域與實習時數：

實習領域	時數
身心障礙者職業輔導評量領域	
身心障礙者就業轉銜與就業安置服務領域	
心理輔導諮商領域	
應用行為分析領域	
其他領域：（說明）_____	
以上總計	

柒、本次實習內容檢核：

一、本次實習預期內容符合下列實習技能之對照說明

實習技能	實習預期內容
學習應用各項評量方法（包括各項標準化評量與情境評量），評量身心障礙者與家庭之需求，如獨立生活、職業、與輔具等。	
學習應用各項諮商輔導理論技能，協助身心障礙者的自我成長與生涯發展。	
學習機構之功能，包括服務目標、行政運作、設施設備、個案來源、人員功能角色、以及個案管理等。	
學習身心障礙者復健諮商服務之提供，以及個人化復健諮商計劃之擬定、執行、以及成效評估。	
學習社區資源之連結與運用	
學習個案報告之撰寫。	

二、本次實習預期的具體成果(如報告或作品等)

實習學生簽名：_____ 年____月____日

實習指導教授簽名：_____ 年____月____日

國立彰化師範大學復健諮商研究所
【實習技能回饋表(機構督導用)】

基本資料

實習學生		實習領域	
實習單位		實習督導	

實習內容達成情形檢核

預期實習內容 (本欄請學生逐項填好後，隨公文附上)	實習內容達成情形說明 (請督導簡要說明)

實習督導檢核結果

通過：_____小時

不通過

實習督導簽名：_____ 年____月____日

實習指導教授簽名：_____ 年____月____日

實習技能回饋

說明：請實習督導在下列實習技能項目，依學生實習表現提供回饋與建議。

評分說明： 1: 本項目實習表現非常需要再加強 2: 本項目實習表現需要再加強	3: 本項目實習表現基本上符合要求 4: 本項目實習表現良好 5: 本項目實習表現非常優秀
---	---

實習技能項目	實習表現					
	1	2	3	4	5	不適用
1. 身心障礙者需求評量						
● 個案晤談技能						
● 擬定適當評量計畫能力						
● 各項標準化紙筆工具的應用能力						
● 各項工作樣本工具應用能力						
● 各項情境評量方法的應用能力						
● 能綜合各項評量結果，回應評量目的						
● 其他：(由機構督導視實習要求增加)						

實習技能項目	實習表現					
	1	2	3	4	5	不適用
2. 諮商技巧與應用						
● 各項諮商理論之專業知識熟悉度						
● 各項諮商技能熟悉度						
● 能適當應用諮商技能						
● 其他：(由機構督導視實習要求增加)						

實習技能項目	實習表現					
	1	2	3	4	5	不適用
3. 專業合作與溝通						
● 與其他專業團隊人員之溝通能力						
● 與雇主溝通能力						
● 社區資源運用能力						
● 身心障礙相關法規措施應用能力						
● 服務時程具規畫與管控能力						
● 其他：(由機構督導視實習要求增加)						

實習技能項目	實習表現					
	1	2	3	4	5	不適用
4. 報告撰寫能力						
● 組織能力						
● 邏輯性						
● 專業度						
● 其他：(由機構督導視實習要求增加)						

實習技能項目	實習表現					
	1	2	3	4	5	不適用
5. 學習與服務態度						
● 了解實習機構之功能、角色、與服務流程						
● 主動學習相關知識技能						
● 主動配合機構相關事項						
● 積極與實習督導討論						
● 具主動解決問題能力						
● 準時						
● 與個案互動適當						
● 服務表現符合專業倫理要求						
● 實習期間進步情形						
● 其他：(由機構督導視實習要求增加)						

回饋與建議：

非常謝謝您的協助

國立彰化師範大學復健諮商研究所
實習指導教授 敬上

表五

111.5.31 所務會議修改通過

國立彰化師範大學復健諮商研究所【實習日誌】

實習學生		學號	
實習單位		實習期間與實習 時數合計	小時
日期	時數	實習內容紀錄與實習心得	
實習督導評語			
實習督導簽名：			
實習指導教授評語			
實習指導教授簽名：			

說明：請每週(或依實習督導之規定)給實習督導批閱簽名。

國立彰化師範大學復健諮商研究所
【實習成果回饋表(實習指導教授用)】

基本資料

實習學生		實習指導教授	
實習單位		實習期間 與 實習時數合計	

實習成果回饋

說明：

1. 請實習學生於本向實習結束三週內，請實習指導教授在此表格上簽名。
2. 請實習學生依據實習計畫書中載明之實習成果項目，逐項填入本表之實習成果。
3. 請實習指導教授在下列實習成果項目，依學生實習表現提供回饋與建議。

評分說明： 1: 本項目實習表現非常需要再加強 2: 本項目實習表現非常需要再加強	3: 本項目實習表現基本上符合要求 4: 本項目實習表現良好 5: 本項目實習表現非常優秀
---	---

實習成果項目	實習表現					
實習成果 1：實習紀錄/日誌	1	2	3	4	5	不適用
● 內容詳實						
● 內容能應用課堂所學						
● 內容具深刻觀察力						
● 內容具省思能力						
● 內容能提出具說服力觀點						

實習技能項目	實習表現					
實習成果 2：	1	2	3	4	5	不適用
● 符合實習內容						
● 品質與專業度						
● 具個人創見						

實習技能項目	實習表現					
實習成果 3：	1	2	3	4	5	不適用
● 符合實習內容						
● 品質與專業度						
● 具個人創見						

回饋與建議：

實習指導教授簽名：_____ 年__月__日。

表七

111.5.31 所務會議修改通過

國立彰化師範大學復健諮商研究所【個人實習心得表】

說明：請繳交電子檔

姓名：
實習期間：
實習機構名稱：
主要實習內容：
實習心聲（督導情形、學習情形、甘苦談、給未來實習者之建議）：

國立彰化師範大學復健諮商研究所【實習修業檢核表】

一、基本資料

填表日期： 年 月 日

姓名		學號	
實習總時數			
抵免實習時數			
實習機構	機構名稱		實習時數

二、實習時數與報告檢核

實習領域		時數規定	檢核	通過打 V
1	身心障礙者職業輔導評量	至少 100 小時	身心障礙者職業輔導評量領域：合計 () 小時(加計抵免時數)	<input type="checkbox"/> 通過
2	身心障礙者就業轉銜與就業安置服務	至少 80 小時	身心障礙者就業轉銜與就業安置服務及心理輔導諮商：合計 () 小時(加計抵免時數)	<input type="checkbox"/> 通過
3	心理輔導諮商			
4	應用行為分析		應用行為分析領域：合計 () 小時(加計抵免時數)	<input type="checkbox"/> 通過
5	其他		其他領域：合計 () 小時(加計抵免時數)	<input type="checkbox"/> 通過

實習指導教授簽名：_____ 年 月 日

所長簽名：_____ 年 月 日

表九 111.5.31 所務會議修改通過

彰化師範大學復健諮商研究所實習機構規劃表

編號	實習機構	實習領域	實習時間	實習時數	需修畢課程	備註
1						
2						
3						
4						
5						
6						

實習指導教授：

學生姓名：

實(見)習機構開發之評估

(目前以確定有 合法營利事業登記證 取代 評估表)

國立彰化師範大學 年學生校外實習職場評估表

一、學生基本資料				
姓名		學號		
實習課程	<input type="checkbox"/> 復健諮商實習 <input type="checkbox"/> 駐地實習 <input type="checkbox"/> 應用行為分析實習			
二、實習訓練單位概況				
單位名稱				
實習單位				
實習單位 統一編號				
單位地址				
實習內容	<input type="checkbox"/> 身心障礙者職業輔導評量領域 <input type="checkbox"/> 身心障礙者就業轉銜與就業安置服務領域 <input type="checkbox"/> 心理輔導諮商領域 <input type="checkbox"/> 應用行為分析領域 <input type="checkbox"/> 其他領域			
需求條件或 專長				
實習時間	自____年____月____日至____年____月____日 週____至週____，上午____時____分至下午____時____分			
膳食	<input type="checkbox"/> 供餐 <input type="checkbox"/> 自理		配合簽約 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
三、實習訓練單位評估（極佳：5、佳：4、可：3、不佳：2、極不佳：1）				
評估時間	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1			
實習環境	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1			
安全性	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1			
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)		(負荷太重)	
訓練計畫	<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			
四、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(滿分 35 分)			
五、評估結論				
<input type="checkbox"/> 推薦實習 <input type="checkbox"/> 不推薦實習				
評估老師：_____				
_____年____月____日				

實習合約書

(目前暫端視要求簽定)

國立彰化師範大學與 00 機構 學生校外實(見)習計畫合約書(範本)

立合約書人：

實(見)習機構：_____ (以下簡稱甲方)

學校單位：國立彰化師範大學 (以下簡稱乙方)

依「專科以上學校產學合作實施辦法」規定，採一般型校外實習，甲方與乙方學生為單純學習訓練關係(不具僱傭關係)，經雙方協議訂定條款如下：

一、 甲方之職責：

- (一) 參與校外實習課程規劃，並依學生個別實習計畫提供學生相關實務訓練，安排實習單位分配、實習時段以進行各種實務技能訓練培育人才。
- (二) 負責學生實習前之安全講習、實習場所安全防護設備之配置及相關職業安全衛生措施之規劃。
- (三) 接受乙方定期實地訪視，並與乙方指派之專責輔導教師共同負責輔導學生，及參與實習成績考核。

二、 乙方之職責：

- (一) 依專科以上學校產學合作實施辦法第 6 條成立各級校外實習委員會，並負責校外實習機制相關任務事項。
- (二) 依系科發展及專業核心能力妥善規劃校外實習課程，並於實習前為學生訂定「學生個別實習計畫」。
- (三) 乙方負責進行甲方實習機構場所環境安全性及實習權益之評估。
- (四) 乙方應指派實習輔導老師，定期赴乙方進行實地訪視及輔導，瞭解學生學習適應狀況及甲方依實習合約執行之情形，並與甲方共同輔導學生。

三、 實習期間：自民國 114 年 00 月 00 日起至民國 115 年 00 月 00 日。

四、 實習場所：

(一) 實習地點：_____ (地址)。

(二) 甲方非經乙方及學生同意，不得任意調動實習地點。

五、 每日實習時間：甲乙方應考量實務訓練所需及維護個人身心健康，安排每日實習時間不得超過八小時，每週實習時間，不得超過四十小時，且不得於午後十時至翌晨六時之時間內進行(但學校辦理校外實習屬各類專門職業及技術人員考試所訂應考資格條件，不在此限)。

六、 實習給付及相關福利事項：乙方應依下列約定事項辦理：

(一) 實習給付：無 獎學金/實習津貼，每月_____元。

甲方提供之實習給付應全額予學生，並以金融機構轉存方式直接匯入學生帳戶。

(二) 福利：

1. 宿舍：無 免費提供 付費提供，每月____元。
2. 伙食：無 免費提供 付費提供，每餐____元。
3. 交通車/交通津貼：無 免費提供 付費提供：每月____元 交通津貼，每月____元。
4. 其他福利：_____。

(三) 休息時間及請假規定：由甲乙雙方協議，依學生個別實習計畫安排及配合實習場域實務訓練所需，議定合理的休息時間及請假規定。

七、 保險：甲方學生於實習期間，甲方應為學生投保校外實習團體意外險，並支付保險費。

八、 實習不適應之輔導轉換方式：實習生於實習期間不適應，應由雙方共同輔導，如經乙方評估或實習生反映仍不適應，應由甲方提出終止合約，並安排實習生轉銜至其他實習機構或修習其他替代課程。

九、 實習爭議協調及處理方式：

(一) 雙方應約訂爭議處理協調之單位彰化師範大學復健諮商研究所。(可約定由校外實習委員會或校內單位處理)

(二) 爭議處理過程，應邀集相關人員參與，必要時得邀集勞動相關法律專家學者與會。

十、 實習成績評核及實習證明發給：甲、乙雙方應依學生實習計畫或實習課程規劃所定標準，就學生實習表現及實習報告內容共同評核實習成績，經評核成績合格者授予學分，並得視實際需要發給書面實習證明。

十一、 契約生效、終止及解除：

(一) 本契約書自簽署完成之日起生效。

(二) 雙方應約訂契約終止及解除條件；如甲方嚴重損害學生權益，乙方得要求終止或解除合約，並依法向甲方提出損害賠償。

十二、 甲乙雙方就本契約有爭執，並進行司法救濟，雙方合意以臺灣台中地方法院為第一審管轄法院。

十三、 本契約未盡事宜，依專科以上學校產學合作實施辦法等相關規定辦理。

十四、 本合約書一式二份，甲、乙雙方各執乙份存照。

立合約書人

甲 方： (簽章)

負 責 人： (簽章)

地 址：

統一編號：

電 話：

乙 方：國立彰化師範大學 (簽章)

代 表 人： (簽章)

地 址：彰化市進德路1號

統一編號：58815502

電 話：04-723-2105

中華民國 11○ 年 ○○ 月 ○○ 日

職場實(見)習滿意度調查表

(職場實(見)習專職人員)

國立彰化師範大學
職場實見習滿意度調查表-職場實(見)習專責人員

親愛的企業先進您好：

感謝 貴公司參與本校職場實(見)習課程，提供本校學生寶貴之實(見)習機會，為了瞭解此課程之推動成效，請您撥冗填寫此份問卷，您的寶貴意見，將作為本課程規劃及執行之重要參考依據，感謝您的合作！

敬祝 工作愉快

國立彰化師範大學復健諮商研究所 敬上

一、基本資料

機構名稱：_____ 實(見)習專責人員：_____

指導本校實(見)習生人數：_____

二、對本課程之滿意度

項 目	非常滿意	滿意	有點滿意	有點不滿意	非常不滿意
1. 申請單位行前聯繫互動	<input type="checkbox"/>				
2. 實(見)習學生之出席狀況	<input type="checkbox"/>				
3. 實(見)習學生基本學識能力	<input type="checkbox"/>				
4. 實(見)習學生學習態度	<input type="checkbox"/>				
5. 實(見)習學生實(見)習過程整體表現	<input type="checkbox"/>				
6. 您對本校實(見)習生的評價與建議：					

三、您與本校實(見)習合作的意見或建議事項

1. 是否願意再度提供實(見)習機會 是 否

2. 其他建議事項：

(問卷到此結束，謝謝您的填答！)

職場實(見)習滿意度調查表

(實習學生)

國立彰化師範大學
職場實(見)習滿意度調查表-實(見)習學生

親愛的同學您好：

感謝您參與職場實(見)習課程，為瞭解課程執行成效，請您撥冗填寫此份問卷，您的寶貴意見，將為課程後續規劃與執行的重要依據，感謝您的合作！

敬祝 學業進步

國立彰化師範大學復健諮商研究所 敬上

一、基本資料

1. 性別：男 女
2. 學制：大學 (大一 大二 大三 大四) 碩士 博士
3. 實(見)習企業名稱：_____
4. 實(見)習單位：_____

二、對本課程之滿意度

項 目	非常滿意	滿意	尚可	不滿意	非常不滿意
1. 您對實(見)習機構之訓練內容安排？	<input type="checkbox"/>				
2. 您對實(見)習機構之工作環境？	<input type="checkbox"/>				
3. 實(見)習機構專責人員的教學方式與態度？	<input type="checkbox"/>				
4. 整體而言，此次職場實(見)習對您在實務學習與發展專業能力之幫助？	<input type="checkbox"/>				
5. 您對本次實(見)習課程之整體評價與建議：					

(問卷到此結束，謝謝您的填答！)

學生校外實(見)習
輔導教師輔導紀錄表

國立彰化師範大學復健諮商研究所
學生校外實(見)習輔導教師輔導紀錄表

實(見)習單位						
次 數	輔導日期		學生 姓名	輔導方式	輔導事項摘要	學生建議或 問題處理情形
	月	日				
1				<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 視訊 <input type="checkbox"/> 其他		
2				<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 視訊 <input type="checkbox"/> 其他		
3				<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 視訊 <input type="checkbox"/> 其他		
4				<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 視訊 <input type="checkbox"/> 其他		
5				<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 視訊 <input type="checkbox"/> 其他		
實(見)習期間之表現：						

實(見)習輔導教師簽名：

註1：同實(見)習機構以一張表為原則。

註2：請詳實填寫訪視記錄，以備實習輔導課程改進參考，並供相關行政單位審查之用。

年

月

日

國立彰化師範大學復健諮商研究所
學生校外實(見)習輔導教師輔導紀錄表

NCUE GIRC Teacher Visit Record of Practicum and Internship

Practicum/Intern Location						
#	Date		Name	Methods	Summary	Advice/Things to do/Resolve next steps
	Month	Day				
1	Jan.			<input type="checkbox"/> Site-visit <input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Video Meeting <input type="checkbox"/> Others: Campus Meeting		
2	Feb.			<input type="checkbox"/> Site-visit <input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Video Meeting <input type="checkbox"/> Others: Campus Meeting		
3	Mar.			<input type="checkbox"/> Site-visit <input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Video Meeting <input type="checkbox"/> Others: Campus Meeting		
4	Apr.			<input type="checkbox"/> Site-visit <input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Video Meeting <input type="checkbox"/> Others: Campus Meeting		
5	May			<input type="checkbox"/> Site-visit <input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Video Meeting <input type="checkbox"/> Others: Campus Meeting		
6	June			<input type="checkbox"/> Site-visit <input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Video Meeting <input type="checkbox"/> Others: Campus Meeting		
Performance or progress in Practicum/Internship:						

Signature:

註 1：同實(見)習機構以一張表為原則。/Note 1: One sheet is only for one location.

註 2：請詳實填寫訪視記錄，以備實習輔導課程改進參考，並供相關行政單位審查之用。/Note2: Please record as detailed as possible. This visit record will serve as a reference for improving practicum/internship courses and supervision by the related administration.

(YYYY)/(MM)/(DD)