正修科技大學109 學年度 系學生校外實習學生成績考評表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學年度 |  學年度 第 學期 | 系別班級 | 系 年 班 |
| 學生姓名 |  | 學生學號 |  |
| 實習機構名稱 |  | 實習地點 | 縣市 |
| 職稱 |  |
| 實習評核期間 | 自 　　年　　 月　　 日至 　　年　　 月　　 日止 |
| 實習時數 | 共計\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_小時 |
| **實習機構評核**(配分比重由各系實習委員會訂定) |
| 評分項目 | 配分 | 得分 | 評語與建議 |
| 出勤狀況 | 20 |  |  |
| 配合度 | 15 |  |
| 職場倫理 | 20 |  |
| 專業技能 | 25 |  |
| 工作效率 | 20 |  |
| 其他(自訂) |  |  |
| 實習機構評核分數 | 100分 |  |
| 占總分比重 | ％ |  |
| **學校實習輔導老師評核** |
| 評分項目 | 配分 | 得分 | 評語與建議 |
| 學習態度 | 40 |  |  |
| 其他(自訂) |  |  |
| 實習成果報告 | 60 |  |
| 評核分數 | 100分 |  |
| 占總分比重 | ％ |  |
| **實習總成績** |  分 (由實習輔導老師依比重計算後填寫) |
| 實習機構代表簽章 | 學校實習輔導老師簽章 | 系主任簽章 |
| 日期： 年 月 日 | 日期： 年 月 日 | 日期： 年 月 日 |

註：1.學生實習成績由實習期間實習機構代表予以考核，請實習機構單位代表務必惠予簽章。

2.請於考核後將此表寄回：83347高雄市鳥松區澄清路840號

正修學校財團法人正修科技大學\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_老師啟

連絡電話：07-7358800轉\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_