

元培醫事科技大學

健康休閒管理系

實習手冊



日四技 108 學年度

實習期間：109 年 6 月 29 日~8 月 21 日

【目錄】

一、 實習要點說明.....	03
二、 各項辦法要點	
(一) 元培醫事科技大學健康休閒管理系實習分發辦法.....	05
(二) 元培醫事科技大學健康休閒管理系學生請假補實習 及獎懲辦法.....	06
(三) 元培醫事科技大學健康休閒管理系學生實習成績表 評定辦法.....	08
三、 附錄	
(一) 元培醫事科技大學健康休閒管理系校外實習成績考核表.	09
(二) 元培醫事科技大學實習學生出缺勤紀錄表.....	10
(三) 健康休閒管理系學生實習報告格式.....	13
(四) 實習生自我評量.....	14
(五) 元培醫事科技大學實習機構對實習生表現之滿意度問卷.	15
(六) 元培醫事科技大學實習學生請假單.....	18
(七) 元培醫事科技大學實習學生補實習記錄單.....	19
(八) 元培醫事科技大學輔導老師訪視校外實習學生記錄表....	20
(九) 實習時數證明.....	21
(十) 107 學年度第 2 學期健康休閒管理系實習單位 實習學生名單及校內實習訪視老師.....	22
(十一) 實習機構行前注意事項.....	24
(十二) 實習應繳回資料.....	36

元培醫事科技大學健康休閒管理系實習要點

中華民國 103 年 8 月 18 日系務會議修正通過

- 一、目的：為增進元培醫事科技大學健康休閒管理系學生之實作經驗，以利實習之管理，並提供實習時之基本行為準則，特訂定本要點。
- 二、實習單位分配：
 - (一) 學生實習為健管系必修課程，學生於三年級下學期選擇實習機構，並於三升四年級暑假至校外機構實習；系上依照程序行文各實習機構接洽，經各實習機構回覆後轉知各申請學生。
 - (二) 實習機構若因名額有限，分發方式將依三年級上學期以前(含)共 5 學期之學業平均 40%、操性成績 60%的成績計算方式進行排序，以決定實習機構之優先秩序(依元培醫事科技大學健康休閒管理系實習辦法)；系上將盡量考量學生之意願及性向給予適切的安排，但系上保留最後安排之權利。
- 三、實習指導方式：本課程設有校內訪視老師，擔任實習課程設計安排與成績評核，並協助相關聯絡事宜及實習機構主管共同輔導學生。
- 四、實習單位主管之執掌：
 - (一) 設定學生實習進度與目標。
 - (二) 學生實習成績的考核。
 - (三) 學生實習成效的討論。
- 五、實習報告：
 - (一) 繳交 1 篇，實習結束後一週內寄回訪視老師(依據元培醫事科技大學健康休閒管理系學生實習成績表評定要點)。
 - (二) 實習機構若要求進行口頭報告，學生須配合舉行之。
- 六、實習請假規定：
 - (一) 學生應按規定時間準時上下班，不得遲到早退。
 - (二) 各類請假均需填寫申請表並附相關證明文件，經實習單位主管核准後始準離開，並將請假單寄回學校實習就業輔導室登錄。
 - (三) 除因重病或重大意外事故，嚴禁以電話向實習單位請假，並應親自辦理。
 - (四) 各類請假均需依規定辦理，並於事後依規定補足應實習時數，否則依校規處分(元培醫事科技大學健康休閒管理系學生請假補實習及獎懲辦法)。
 - (五) 實習期間考勤紀錄依本系學生實習請假辦法，請假及曠課時數超過本系規定者，該實習課程必須重修。

(六) 學生如因遲到早退，請假、曠課過多，經實習單位要求學生結束實習者，一律依規記過，且該科零分。

(七) 未按請假規定辦理請假手續逕自休假者，得予曠實習處分。曠實習累計三天者，實習成績不得超過 60 分，曠實習累計 7 天者，實習成績以零分計算。

七、實習成績考核：

(一) 由實習機構評分佔 60%，訪視老師批閱報告佔 40%，於實習結束後由實習機構主管給予評核成績，加上實習報告考核成績。

(二) 成績結算後，再由系上依據以下標準，統一進行缺曠課扣分。

(三) 曠實習，每累積四小時扣實習總分 1.5 分。

(四) 事假：每累積四小時扣實習總分 0.5 分。

(五) 實習生自我評量表，於實習訪視老師訪視時上網填寫(路徑：元培首頁/教務處/實習組/問卷/)。

(六) 為瞭解本系實習生在學習與服務之表現情況，設置元培醫事科技大學實習機構對實習生表現之滿意度問卷以作為學校及實習機構建立良好互動及改進本系課程教學之重要參考。

八、其他注意事項：

(一) 學生實習期間之工作與生活，應遵照實習單位之規定與校規行之。工作績效與行為表現之評核於實習結束後考核，若有特殊情形或重大事件，得及時辦理獎懲建議。

(二) 實習訪視老師將須訪問實習單位至少一次，並定時檢討學生校外實習工作成效，以發掘問題並尋找解決方式。

(三) 學生分派至校外實習為教學之一環，學生實習應依排定機構前往，不得私自更換，如擅自更換者，實習成績以零分計算；已完成實習機構分發後而無故不到機構報到實習者，視情節輕重酌記小過一次以上之處分。

元培醫事科技大學健康休閒管理系實習分發辦法

中華民國 101 年 12 月 19 日系務會議

中華民國 103 年 8 月 18 日系務會議修正通過

- 第一條 健康休閒管理系(以下簡稱本系),為使學生理論與實務相配合,增加實習水準,及培養優秀之健康促進暨管理人才,特訂定元培醫事科技大學健康休閒管理系實習分發辦法(以下簡稱本辦法)。
- 第二條 本系於每學年第二學期提出實習場域名單及名額,供準實習生申請實習場域。
- 第三條 實習分發成績以一上至三上操行成績佔 60%,學業成績佔 40%之比例,計算總成績並排定名次。分發時,學生按照排定之名次,依次選填志願。(但專業必修 ≥ 8 學分不及格,或未持有本系專業證照 1 張者,當年度將不與分發)
- 第四條 準實習生必須與家長討論有關實習之志願。
- 第五條 實習梯次及場域分發完畢後,準實習生不得要求更改實習梯次及場域。
- 第六條 實習期間為實習學分修課期間,實習學生不得以任何理由請假回校重修其他科目。
- 第七條 準實習生若因身體或心理等特殊原因,而恐有影響實習狀況者,得由系務會議討論後,授權承辦老師處理。
- 第八條 本系得有部分保留名額,以調節分發當中發生因特殊理由致名額不足之情況。
- 第九條 轉學生及校內轉系學生之實習分發成績核算,以入學本系後之課程成績計算。
- 第十條 違反以上辦法者或嚴重影響實習作業者,得由系務會議通過提報學生事務委員會處分。
- 第十一條 實習生應於分發前一學期(三年級上學期結束前)取得一張以上的專業證照,無專業證照者當年度將不參與分發。
- 第十二條 本辦法經本系課程委員會議通過後,送系務會議審議通過後公布實施,修正時亦同。

元培醫事科技大學健康休閒管理系實習生請假補實習及獎懲辦法

中華民國 101 年 12 月 19 日系務會議通過

中華民國 103 年 8 月 18 日系務會議修正通過

第一條 健康休閒管理系(以下簡稱本系)，為使實習生嚴實習聲請補假實習及獎懲辦法(以下簡稱本辦法)。

第二條 請假辦法如下：

- 一、實習生請假一律按學校學生實習辦法辦理。
- 二、實習期間不得回校重修課業(星期一至星期五白天除外)、或延期實習報到及結束日期。

第三條 補實習辦法：

本系學生實習期間請假時應補實習，若實習單位有相關規定，依實習單位之規定辦理，若實習單位無相關規定則依本辦理補實習。

一、病假：

1. 實習期間病假累計最多一週，超過之時數應自行於下班後及假日補足請假時數。
2. 實習生重大傷病者超過總實習時數三分之一時應停止實習，經實習單位提出後送回本系依校規處置。

二、事假：所有事假時數須自行於下班後及假日補足請假時數。

三、喪假：直系親屬以一週(五日)為限，旁系親屬以二日為限。

四、曠班：

1. 未依請假規定准假便離開或事後未補辦請假手續者視為曠班，曠班時數應累計之，補班時應罰 2 倍之時數。
2. 實習期間曠班時數累計達 24 小時(三日)者，實習成績不得高於 60 分。
3. 實習期間曠班時數累計達 45 小時(含)以上時不得補班，經實習單位提出後停止實習，送交本系依校規處置。

第四條 獎懲辦法：

一、獎勵：實習單位提出實習生有技術優良、服務熱心等表現有提高校譽特殊事實者，給予實習總成績加 2~5 分。

二、懲罰：

1. 實習生屢次遲到早退者，時數累積計算，並得授權實習單位補班。
2. 實習生不愛惜公物或任意破壞，經實習單位提出者，扣實習總成績 3~5 分。

3. 實習期間因人為疏忽而致機器損壞，經實習單位提出者除按情節照價賠償外，並扣實習總成績 1～3 分。
4. 實習期間實習生有態度傲慢不接受實習單位指導者糾正，影響校譽者，經實習單位提出者扣實習總成績 5～8 分或停止實習。

第五條 本辦法經本系課程委員會議通過後，送系務會議審議通過後公布實施，修正時亦同。

元培醫事科技大學健康休閒管理系實習成績評定辦法

中華民國 103 年 03 月 13 日系務會議通過

一、計分架構：實習單位評分 + 訪視老師批閱報告。

二、組合：實習單位評分 60 % + 報告40 %

三、各項內涵：

(一)實習單位主管：

- 1.設定學生實習進度與目標。
- 2.學生實習成績的考核。
- 3.學生實習成效的討論。

(二)報告：

- 1.篇數：繳交1篇(電子檔及紙本)。實習結束後一週內報告電子檔請mail訪視老師、
報告紙本請寄回元培醫事科技大學健康休閒管理系辦公室。
- 2.格式：A4格式，標楷體，字體為12號字體。
- 3.內容：實習內涵及心得。

元培醫事科技大學健康休閒管理系校外實習 實習成績考核表

- 1.本表為本系學生校外實習成績考評表，將由實習學生於報到時交給實習部門主管；請實習部門主管視學生在實習期間之表現做評核。
- 2.請各實習機構主管將評核成績登錄於考評表。

學生姓名：_____學號：_____			
系所班級：_____電話：_____ (手機)			
實習單位：_____職務：_____			
工作內容：_____			
實習期間：自民國 109 年 6 月 29 日至民國 109 年 8 月 21 日 (實習總時數: 320 小時)			
以下為實習單位主管或人事部門主管評核			
項目	評 分 項 目	分 數	評 語
一	學習精神		
二	積極參與工作實務		
三	團隊人際關係		
四	工作計畫能力		
五	處理偶發事件能力		
六	業務技術能力		
七	工作態度負責、認真、守分		
八	誠實虛心，勇於認錯		
九	確實遵守服勤規定時間		
十	禮節、熱忱、謙虛		
總 分			(※每項最高分為 10 分，總分滿分為 100 分)
總 評			
請假 (請務必填寫)	<input type="checkbox"/> 病假： 天 時 <input type="checkbox"/> 事假： 天 時 <input type="checkbox"/> 公假： 天 時 <input type="checkbox"/> 曠職： 天 時 <input type="checkbox"/> 喪假： 天 時		
簽 章	實習機構指導人員： _____ 實習機構主管： _____		
備 註	1.請在總評內對學生實習表現作具體之敘述與建議，俾作今後實習改進之參考。 2.本考核表寄回本校健管系，將印交實習輔導教師。		

元培醫事科技大學實習學生出缺勤紀錄表

實習機構名稱：_____

實習學生姓名：_____學號：_____承辦人員簽章：_____

6、7月份		準時	遲到	事假	病假	曠實習	公假	其他	單位主管或指導人員簽章
29 (一)	上								
	下								
30 (二)	上								
	下								
1 (三)	上								
	下								
2 (四)	上								
	下								
3 (五)	上								
	下								
4 (六)	上								
	下								
5 (日)	上								
	下								
6 (一)	上								
	下								
7 (二)	上								
	下								
8 (三)	上								
	下								
9 (四)	上								
	下								
10 (五)	上								
	下								
11 (六)	上								
	下								
12 (日)	上								
	下								
13 (一)	上								
	下								
14 (二)	上								
	下								
15 (三)	上								
	下								
16 (四)	上								
	下								

7月份		準時	遲到	事假	病假	曠實習	公假	其他	單位主管或指導人員簽章
17 (五)	上								
	下								
18 (六)	上								
	下								
19 (日)	上								
	下								
20 (一)	上								
	下								
21 (二)	上								
	下								
22 (三)	上								
	下								
23 (四)	上								
	下								
24 (五)	上								
	下								
25 (六)	上								
	下								
26 (日)	上								
	下								
27 (一)	上								
	下								
28 (二)	上								
	下								
29 (三)	上								
	下								
30 (四)	上								
	下								
31 (五)	上								
	下								

註：1.遲到、事假、病假請註明時數。
2.範例及流程於下頁，請詳細閱讀。

元培醫事科技大學實習學生出缺勤紀錄表

實習機構名稱：_____

實習學生姓名：_____學號：_____ 承辦人員簽章：_____

8 月份		準時	遲到	事假	病假	曠實習	公假	其他	單位主管或指導人員簽章
1	上								
(六)	下								
2	上								
(日)	下								
3	上								
(一)	下								
4	上								
(二)	下								
5	上								
(三)	下								
6	上								
(四)	下								
7	上								
(五)	下								
8	上								
(六)	下								
9	上								
(日)	下								
10	上								
(一)	下								
11	上								
(二)	下								
12	上								
(三)	下								
13	上								
(四)	下								
14	上								
(五)	下								
15	上								
(六)	下								
16	上								
(日)	下								

8 月份		準時	遲到	事假	病假	曠實習	公假	其他	單位主管或指導人員簽章
17	上								
(一)	下								
18	上								
(二)	下								
19	上								
(三)	下								
20	上								
(四)	下								
21	上								
(五)	下								
22	上								
(六)	下								
23	上								
(日)	下								
24	上								
(一)	下								
25	上								
(二)	下								
26	上								
(三)	下								
27	上								
(四)	下								
28	上								
(五)	下								
29	上								
(六)	下								
30	上								
(日)	下								
31	上								
(一)	下								

註：1.遲到、事假、病假請註明時數。

2.範例及流程於下頁，請詳細閱讀。

元培醫事科技大學實習學生出缺勤紀錄表

範例

實習機構名稱：_____實習學生姓名：_____

承辦人員簽章：_____林○○

7 月份		準時	遲到	事假	病假	曠實習	公假	其他	單位主管或 指導人員簽章
1 (六)	上								王甲乙
	下								
2 (日)	上		10 分鐘						王甲乙
	下	✓							
3 (一)	上			2 小時					王甲乙
	下	✓							
4 (二)	上	✓							王甲乙
	下								
5 (三)	上								王甲乙
	下								
6 (四)	上						✓		王甲乙
	下						✓		
7 (五)	上				4 小時				王甲乙
	下	✓			4 小時				
8 (六)	上	✓							王甲乙
	下	✓							
9 (日)	上	✓							王甲乙
	下	✓							
10 (一)	上	✓							王甲乙
	下	✓							

流程表

報到當天實習學生持出缺勤記錄表請承辦人員簽章



實習期間每天將出缺勤記錄表請單位主管或指導人員簽章



實習結束後一週內寄回健管系辦 葉清華老師

(地址:30015 新竹市元培街 306 號)

學生實習報告格式

一、實施目的：依據本系健康休閒管理實習成績評定辦法辦理。

二、實習書面報告相關規定：

(一)書面報告格式要求：

1. 紙張：A4 紙。
2. 字體及段落：標楷體 12 號，1.5 倍行高。
3. 頁數：6-10 頁(不含封面及附件)。
4. 版面邊界：上、下、及右側為 2.54 公分,左側為 3.17 公分。

(二)書面報告內容大綱：

1. 實習報告封面頁：包括實習機構、實習部門、實習期間、班級、姓名、學號等基本資料。
2. 實習報告內容：
 - (1)實習目的。
 - (2)實習機構業務內容：描述實習機構的各項業務內容。
 - (3)實習內容：列舉實際過程中所操作、執行之專案或執行的業務範圍。
 - (4)問題、建議與心得：針對實習內容與實習期間發現的問題，根據參考文獻以及學生個人學經歷，提出具體解決方法、建議、及實習心得。
 - (5)參考文獻。
 - (6)附錄：包含實習相關之圖片、照片、表格及實習單位所指定的專題及實習過程之其他報告成果等。

實習生自我評量表(實習生必填)

(* 請同學自行上網填寫)

~請參閱實習組最新消息~



| 108(2)實習生自我評量與滿意度調查截止109年8月31日

108學年度第2學期實習生自我評量與滿意度調查：

一、已於109年5月上旬e-mail 個別通知修習實習課程的學生上網(<https://f36.ypu.edu.tw>) 填報，請學生收到通知後點選連結完成問卷。

二、調查截止日：109年8月31日。

三、如果您未完成問卷填答，本組將持續通知您。感謝撥冗填表!

四、教務處實習組提醒您[登入密碼為你的身份證後9碼,也就是沒有英文字的部分]

實習機構對實習生表現之滿意度問卷

(* 請機構上網填寫)

路徑:元培首頁/行政單位/教務處/實習組/問卷/



資訊分類清單	公佈欄	問卷
組織職掌	2020-06-09【實習組轉知】青年就業旗艦計畫-辦法	108下機構對實習學生與課程之滿意度調查表
實習課程資訊及作業規範	2020-06-02 教育部 函_檢送「技專校院辦理校外實習課程因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情應變參考作法」一份，請查照	
實習相關法規、法律與命令	2020-06-01 臺北榮民總醫院新竹分院接受各大專院校薦送學生到院實習，敬請惠允公告並鼓勵學生到院實習，請查照。	
實習相關表單	2020-05-25 衛生福利部桃園療養院因應新型冠狀病毒肺炎COVID-19疫情緩和，擬自109年5月5日起，恢復貴校至本院精神科護理系學生實習相關業務。	
海外實習	2020-05-05 108(2)實習生自我評量與滿意度調查截止109年8月31日	
師生實務增能計畫(程序七)	2020-04-21 教育部函_為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情調整校外實習課程，請貴校應積極確保學生相關權益，請查照。	
就業學程計畫	2020-04-17 有關經濟部「109年補助國內公私立大學校院選送學生赴新興市場實習計畫」之補助申請，因受嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響暫停辦理。	
學生實習機構	2020-04-07 衛生福利部疾病管制署本(109)年學生暑期實習作業，時值COVID-19疫情嚴峻之際，考量防疫工作負荷，停止對外招收。	
公佈欄	2020-03-25 國立成功大學醫學院附設醫院因應嚴重特殊傳染性肺炎，各大專院校學生赴院實、見習前，請各系所確認實(見)習學生是否為居家隔離、居家檢疫或自主健康管理者。	
實習保險	2020-03-06 國防醫學院三軍總醫院因應嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)，各大專院校赴院實、見習及參訪等活動繼續辦規定。	
行事曆		

(* 請機構上網填寫)

參考 P.15 頁

元培醫事科技大學 實習機構對實習生表現之滿意度問卷

敬愛的主管您好：

感謝貴公司接受本校學生進行校外實習。為瞭解元培醫事科技大學實習生在貴公司的學習與服務表現情況，以提供作為學校及系上持續改進課程和教學之重要參考準據，特進行此問卷調查。懇請 諸位不吝提供您的意見與建議，再次感謝您的支持、協助與合作。

敬祝營運昌盛、身體健康、事事如意

元培醫事科技大學 敬啟

一、填寫者基本資料(每位學生一份)

1. 企業名稱：_____ 實習生姓名：_____

2. 填寫者姓名：_____ 職稱：_____ 核章：_____

3. 填寫日期：_____

二、能力培養(請您依照實習生能力表現程度，勾選適當的評價。)

檢視項目及內容	非常 同意	稍微 同意	不同意	稍微 不同意	非常 不同意
專業能力方面					
1. 該生具備的專業知識符合工作需求	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 該生能將專業知識應用於工作實務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
實習(工作)表現方面					
1. 該生實習(工作)效率良好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 該生重視團隊合作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 該生工作態度良好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 該生出勤狀況佳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 該生表達與溝通能力良好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 該生人際關係的處理能力佳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

檢視項目及內容	非常 同意	稍微 同意	不同意	稍微 不同意	非常 不同意
7.該生獨立思考與分析能力佳(含問題解決能力)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他					
1.該生參與學習的意願良好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.該生學習的可塑性高	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.該生的情緒穩定度良好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.該生的抗壓性良好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
雇用意願度					
日後願意雇用該生在貴機構服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

三、相關意見或建議

1.本系是否應再多開設哪些課程或加強哪方面能力，以符合 貴機構需求？

2.若對於本校實習生的表現，還有其他寶貴意見或建議，敬請不吝提出。

感謝您費心填寫以上意見，再次感謝 您的指教，謝謝！

(第一聯)

元培醫事科技大學實習學生請假單						
系別		學號		實習機構		
姓名				機構名稱		部門
假別	<input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 喪假 <input type="checkbox"/> 公假			請假時間		
事由				自	年	月
				共	日	小時
實習機構 指導老師 (簽章)	年 月 日			實習機構 主管 (簽章)	年 月 日	
<系辦公室存>				申請日期： 年 月 日		

(第二聯)

元培醫事科技大學實習學生請假單						
系別		學號		實習機構		
姓名				機構名稱		部門
假別	<input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 喪假 <input type="checkbox"/> 公假			請假時間		
事由				自	年	月
				共	日	小時
實習機構 指導老師 (簽章)	年 月 日			實習機構 主管 (簽章)	年 月 日	
<實習機構存>				申請日期： 年 月 日		

(第三聯)

系別		學號	
姓名			
實習機構			
機構 名稱		部門	
假別	<input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 喪假 <input type="checkbox"/> 公假	請假時間	
事由	自 年 月 日 至 年 月 日 共 日 小時		

*請假注意事項：

- 一、事假應事前完成手續；病假需附醫院證明。辦完請假手續後（陳實習指導老師及實習單位主管簽章後）請將第一聯寄回學校實習就業輔導組，逾時請假依校規核予申誡或小過處分。
- 二、公假及兵役處理應附通知書影本。
- 三、喪假附訃聞及死亡證明影本。
- 四、學生缺實習時，應補足缺實習之時數，未補足缺實習時數者，處理情形如下：
 1. 病假1小時，扣操行0.1分。
 2. 事假1小時，扣操行0.2分。
 3. 遲到早退1次扣操行0.25分。
- 五、缺實習超過該梯次實習期間三分之一者應令休學。
- 六、凡未照前項規定手續請假者，一律視為曠實習議處。
- 七、曠實習者（未請假及請假未準）每曠實習1天，扣實習成績總分3分，累計7天者，應令休學。

<實習學生存>

(第一聯)

元培醫事科技大學實習學生補實習紀錄單							
系別	學號	實習機構					
姓名	機構名稱		部門				
請假日期				補實習時間			
自 年 月 日	計 日	<input type="checkbox"/> 遲到 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 曠實習		自 年 月 日	計 日		
至 年 月 日				至 年 月 日			
實習機構指導老師 (簽章)	年 月 日		實習機構主管 (簽章)	年 月 日			

<系辦公室存>

(第二聯)

元培醫事科技大學實習學生補實習紀錄單							
系別	學號	實習機構					
姓名	機構名稱		部門				
請假日期				補實習時間			
自 年 月 日	計 日	<input type="checkbox"/> 遲到 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 曠實習		自 年 月 日	計 日		
至 年 月 日				至 年 月 日			
實習機構指導老師 (簽章)	年 月 日		實習機構主管 (簽章)	年 月 日			

<實習機構存>

(第三聯)

元培醫事科技大學實習學生補實習紀錄單							
系別	學號	實習機構					
姓名	機構名稱		部門				
請假日期				補實習時間			
自 年 月 日	計 日	<input type="checkbox"/> 遲到 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 曠實習		自 年 月 日	計 日		
至 年 月 日				至 年 月 日			
實習機構指導老師 (簽章)	年 月 日		實習機構主管 (簽章)	年 月 日			

*補實習注意事項：補完實習應填寫補實習紀錄單，陳實習指導老師及實習機構主管簽章後，請將第一聯寄回學校實習就業室（銷假存查）。

<實習學生存>

元培醫事科技大學實習學生訪視紀錄表				日期：	
				填表人：	
實習機構	機構名稱		主管姓名		
	部門		機構輔導教師		
學生姓名				同機構本校實習生人數	
訪視內容					
學 生 情 況	*學生實習環境之安全性： (1) <input type="checkbox"/> 非常好 (2) <input type="checkbox"/> 好 (3) <input type="checkbox"/> 普通 (4) <input type="checkbox"/> 不好 (5) <input type="checkbox"/> 非常不好 原因：_____			*學生工作與生活適應狀況： (1) <input type="checkbox"/> 非常好 (2) <input type="checkbox"/> 好 (3) <input type="checkbox"/> 普通 (4) <input type="checkbox"/> 不好 (5) <input type="checkbox"/> 非常不好 原因：_____	
	*學生是否有接受實習前安全講習？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 原因：_____			*學生下班後生活與時間之安排： (1) <input type="checkbox"/> 非常良好 (2) <input type="checkbox"/> 良好 (3) <input type="checkbox"/> 普通 (4) <input type="checkbox"/> 不好 (5) <input type="checkbox"/> 非常不好 原因：_____	
	*實習單位是否有安排專業課程： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 原因：_____			*學生目前為止對實習環境滿意程度： (1) <input type="checkbox"/> 非常滿意 (2) <input type="checkbox"/> 滿意 (3) <input type="checkbox"/> 普通 (4) <input type="checkbox"/> 不滿意 (5) <input type="checkbox"/> 非常不滿意 原因：_____	
	*學生與機構輔導教師合作關係： (1) <input type="checkbox"/> 非常好 (2) <input type="checkbox"/> 好 (3) <input type="checkbox"/> 普通 (4) <input type="checkbox"/> 不好 (5) <input type="checkbox"/> 非常不好 原因：_____			*學生整體學習狀況： (1) <input type="checkbox"/> 非常好 (2) <input type="checkbox"/> 好 (3) <input type="checkbox"/> 普通 (4) <input type="checkbox"/> 不好 (5) <input type="checkbox"/> 非常不好 原因：_____	
	*學生實習時校外住宿環境： (1) <input type="checkbox"/> 非常好 (2) <input type="checkbox"/> 好 (3) <input type="checkbox"/> 普通 (4) <input type="checkbox"/> 不好 (5) <input type="checkbox"/> 非常不好 (6) <input type="checkbox"/> 無外宿 原因：_____			*其他學生對於實習的相關建議： _____ _____ _____	
訪視老師處理情形					
系主任處理情形					

※請訪視老師填妥此表後，由各系存查。若有實習異常學生，請將輔導處理結果，回報實習組核備。謝謝合作！

訪視老師：

系主任：

教務處

實習組：

實習時數證明書

元培醫事科技大學 健康休閒管理系 日四技
學生_____、於 109 年 6 月 29 日至 109 年
8 月 21 日實習，共計 320 小時。實習成績合計____分。

實習機構簽章

(蓋機構章)

中 華 民 國 109 年 8 月 日

108 學年度第 2 學期健康休閒管理系實習單位學生名單暨實習訪視老師名單

機構代號	實習機構名稱	實習機構地址	聯絡人	聯絡電話	學生姓名	實習訪視老師
1	祥宏能量美學	中壢市中和路 29 號	張金滿/老師		蔡佩妤、黃薇蓁、林廷翰、謝潔靚	葉清華老師
2	銀杏樹身心靈美學 SPA 館	新竹縣竹北市縣政六路 18 號 5 樓	蔡銀杏/老師	03-558-5368	游啟麟、邱崧瑀、韋雅婷、黃珮筑	匡思聖老師
3	伊貝兒身體調理美容喚膚機構	新北市永和區竹林路 59 號 2 樓	徐沛蓁/店長	02-89262526	劉錚	李嘉宜老師
4-1	倪采有限公司-中央店	新竹市東區南大路 91 號	陳羿蓉/教育講師	03-5619688	彭楚	童淑琴老師
4-2	倪采有限公司-竹科店	新竹市埔頂二路 155 號	陳羿蓉/教育講師	03-5730777#20	李佳芸	童淑琴老師
4-3	倪采有限公司-長春店	新竹市東區長春街 89 號	陳羿蓉/教育講師	03-5785777	鄭綉月	童淑琴老師
5	CURVES 女性健身中心/科園店	新竹市關新路 63 巷 1 號 2 樓	林昌斌/負責人		陳亞筠	洪彰岑主任
6	凱格大巨蛋運動股份有限公司 (雲林分公司)	雲林縣斗六市莊敬路 353 號	吳岱真/主任	05-5326555#102	蘇家威、蘇智晟	陳佑安老師
7	凱格運動股份有限公司 (台中市北區國民運動中心)	臺中市北區崇德路 1 段 55 號	鄭心萍/副理	05-5326555#102	邱啟樺、潘筠潔、林廷憲	李嘉宜老師
8	正中日體育事業股份有限公司 (櫃台) 新竹館	新竹市建功 2 路 63 號	李淑慶/組長	03-5723800	賴諺樺、陳宥涵	黃瑞珍老師
9	新竹市樂齡健康促進協會	新竹市香山區長興街 1-1 號	吳春生/里長		馮博栩、鄒旻諭、謝清郁、劉育辰	洪彰岑主任
10	新竹市北區樂齡中心	新竹市湳中街 12 號	江玉寶/里長		陳士紘、周子寧	李嘉宜老師
11	晉業中醫診所	新竹市新莊街 13 號	楊紅玉/老師	03-563-3907	林佳宜	童淑琴老師

12	偉仕中醫診所	苗栗縣頭份市忠孝一路 288 號	尤偉士/醫師		鄧潔	童淑琴老師
13	常春中醫診所	新竹市南大路 362 號	王純薇/小姐	(03)562-7181	官莉璇	葉清華老師
14	常榮中醫診所	新竹市中山路 273 號	黃誼琪/小姐	(03) 526-2080	莊芝綺	葉清華老師
15-1	合康連鎖藥局	新竹市食品路 140 號	趙惠瓊/秘書	03-535-5767 *16	蔡竣博	陳佑安老師
15-2	合康連鎖藥局	新竹市湳雅街 77 號	趙惠瓊/秘書	03-535-5767 *16	馮志瑛、谷蓁豫	陳佑安老師
16	國泰人壽保險股份有限公司	新竹市民族路 150 號 9 樓	莊森隆/區經理		吳振亞、張有德、 邱奕豪	黃瑞珍老師
17	錠律保險經紀人公司新竹營業處	新竹市光復路二段 295 號 23F 之 1	陳宣佑/經理		吳冠賢	匡思聖老師
18	富邦人壽-竹宸通訊處	苗栗縣竹南鎮立達街一號三樓	郭庭瑄/主任		鄭祖沅	陳佑安老師
19	智慧精準運動健康產學研發中心	新竹市元培街 306 號	陳佑安/主任	03-5381183#8643	鍾秉均、梁譽寶	洪彰岑主任
20	新竹縣私立星苗國際幼兒園	新竹縣竹北市縣政二路南段 23 號	林雅芸/主任		吳浚豪	黃瑞珍老師
21	濱海高爾夫練習場	新竹市海濱路 266 巷 45 弄 11 號	練智恆/教練		陳人瑋、巫榮階	匡思聖老師

實習機構行前注意事項

實習機構	祥宏能量美學	地址：中壢市中和路 29 號 (03-426-2390)
聯絡人	張金滿 老師	限女生
聯絡電話		名額：4 名
午餐	供膳費-100 元/餐	實習內容：(10:00~18:00) 1.按摩指導 2.心靈諮商 3.身心靈課程講座 4.其他(工作場所整潔)
福利	無	
報到時間	上午 10:00 以前	
報到地點	中壢市元化路 218 號 10F	
攜帶資料	保險卡、個人履歷	
注意事項	無	

實習機構	銀杏樹身心靈美學 SPA 館	地址：新竹縣竹北市縣政六路 18 號 5 樓
聯絡人	蔡銀杏	* 需經面試
聯絡電話	03-558-5368	名額：4 名
午餐	免費供膳一午餐	1.協助接待客戶工作 2.輔助業務開發人員 3.學校教授芳香療法相關知識複習 4.進階芳香按摩學習 5.學習經營管理 6.其他(工作場所整潔)
福利	無實習津貼、依機構規定放假、固定的每個禮拜天休，週一至週六早上九點到下午六點。	
報到時間	上午 9:00 以前	
報到地點	新竹縣竹北市縣政六路 18 號 5 樓	
攜帶資料	水杯、室內拖鞋、保險卡	
注意事項	無	

實習機構	伊貝兒身體調理美容喚膚機構	地址：新北市永和區竹林路 59 號 2 樓
聯絡人	徐沛蓁/店長	名額：1 名
聯絡電話	02-89262526	(限女性)
午餐	自理	實習內容： 1.臉部保養手法 2.身體按摩手法 3.瘦身體雕
福利	無	
報到時間	早上 11:00	
報到地點	新北市永和區竹林路 59 號 2 樓	
攜帶資料	室內鞋和茶杯	
注意事項	無	

實習機構	倪采有限公司(原窈窕佳人)-南大店	地址：新竹市南大路 91 號
聯絡人	陳羿蓉/教育講師	名額：1 名 (限女性)
聯絡電話	03-5619688	
午餐	自理	實習內容： 1.臉部保養手法 2.身體按摩手法 3.塑身雕塑手法
福利	1.實習期間實習津貼每月 12000 元 2.實習結束留任轉為正職，依實習的期間給于每月 5000 元留任津貼。	
報到時間	早上 0930 前 (親洽聯絡人)	
報到地點	新竹市公道五路二段 83 號 4F 之 1	
攜帶資料	保險卡、個人履歷	
注意事項	無	

實習機構	倪采有限公司(原窈窕佳人)-竹科店	地址：新竹市埔頂二路 155 號
聯絡人	陳昇蓉/教育講師	名額：1 名（限女性）
聯絡電話	03-5730777#20	
午餐	自理	實習內容： 1.臉部保養手法 2.身體按摩手法 3.塑身雕塑手法
福利	1.實習期間實習津貼每月 12000 元 2.實習結束留任轉為正職，依實習的期間給于每月 5000 元留任津貼。	
報到時間	早上 0930 前（親洽聯絡人）	
報到地點	新竹市公道五路二段 83 號 4F 之 1	
攜帶資料	保險卡、個人履歷	

實習機構	倪采有限公司(原窈窕佳人)-長春店	地址：新竹市東區新竹市長春街 89 號
聯絡人	陳昇蓉/教育講師	名額：1 名（限女性）
聯絡電話	03-5785777	
午餐	自理	實習內容： 1.臉部保養手法 2.身體按摩手法 3.塑身雕塑手法
福利	1.實習期間實習津貼每月 12000 元 2.實習結束留任轉為正職，依實習的期間給于每月 5000 元留任津貼。	
報到時間	早上 0930 前（親洽聯絡人）	
報到地點	新竹市公道五路二段 83 號 4F 之 1	
攜帶資料	保險卡、個人履歷	

實習機構	CURVES 女性健身中心/新竹科園店	地址：新竹市關新路 63 巷 1 號 2 樓
聯絡人	林昌斌	名額：1 名（限女性）
聯絡電話		
午餐	自理	實習內容： 1.學習運動指導 2.活動企劃與執行 3.參與店舖營運管理
福利	無實習津貼、依機構規定放假	
報到時間	早上 1100 前	
報到地點	新竹市關新路 63 巷 1 號 2 樓	
攜帶資料	個人履歷與證照	

實習機構	凱格運動事業股份有限公司	地址：台中市北區崇德路 1 段 55 號
聯絡人	胡崇浩 經理	名額：4 名
聯絡電話	(04)2235-6555#510	需面試
午餐	自理	實習內容： 1.運動場館客服實務 2.運動規劃指導實務 3 運動課程銷售實務 4 運動場館維護實務 5 職場體驗實習報告
福利	實習獎學金 400-600/日(另依需求及專長、證照與實習績優表現調整)	
報到時間	上午 9:00 以前（親洽聯絡人）	
報到地點	台中市北區崇德路 1 段 55 號	
攜帶資料	保險卡	
注意事項	個人履歷與證照	

實習機構	凱格大巨蛋運動股份有限公司雲林分公司(雲林國民運動中心)	地址：雲林縣斗六市莊敬路353號
聯絡人	胡崇浩 經理	名額：3 名
聯絡電話	(04)2235-6555#510	需面試
午餐	自理	實習內容： 1.運動場館客服實務 2.運動規劃指導實務 3.運動課程銷售實務 4.運動場館維護實務 5.職場體驗實習報告
福利	實習獎學金 400-600/日(另依需求及專長、證照與實習績優表現調整)	
報到時間	上午 9:00 以前 (親洽聯絡人)	
報到地點	雲林縣斗六市莊敬路 353 號	
攜帶資料	保險卡	
注意事項	個人履歷與證照	

實習機構	正中日體育事業股份有限公司（櫃台）新竹館	地址：新竹市建功 2 路 63 號
聯絡人	李淑慶	名額 2 名
聯絡電話	03-5723800	
午餐	免費供膳一午餐	實習內容： 1.協助游泳課程介紹 2.櫃台客戶服務 3.環境清潔 4.其他
福利	無實習津貼、依機構規定放假	
報到時間	上午 9:00 以前	
報到地點	新竹建功二路 63 號	
攜帶資料	保險卡	
注意事項	勿穿拖鞋、公司制服	

實習機構	新竹市樂齡健康促進協會	地址：新竹市香山區長興街 1-1 號
聯絡人	吳春生	名額：4 名
聯絡電話		
午餐	午餐有煮才有提供	實習內容： 1.協助香山區運動中心開辦作業 2.協助社區生理量測服務 3.協助社區運動活動帶領
福利	無實習津貼	
報到時間	上午 8:30 以前	
報到地點	新竹市香山區長興街 1-1 號	
攜帶資料	保險卡	
注意事項	無	

實習機構	新竹市北區樂齡中心	地址：新竹市湳中街 12 號
聯絡人	江玉寶	名額：2 名
聯絡電話		
午餐	免費供膳一午餐	實習內容： 1.協助文書檔案管理 2.協助童幼社及樂齡中心舉辦活動
福利	無實習津貼	
報到時間	上午 9:00 以前	
報到地點	湳中街 12 號(各分班)	
攜帶資料	保險卡	
注意事項	無	

實習機構	晉業中醫診所	地址： 新竹市新莊街 13 號
聯 絡 人	楊紅玉	名額：1 名 限女生
聯絡電話	03-563-3907	
午 餐	無	實習內容： 協助醫師、病歷管理、藥品倉庫管理等相關行政管理事宜
福 利	每月 2000 元實習津貼、每週實習時間為週休二日、可享比照員工福利的醫療服務	
報到時間	上午 8:30 以前	
報到地點	新竹市新莊街 13 號	
攜帶資料	雙證件(例如：身份證、健保卡)、自傳履歷表	
注意事項	服裝儀容整齊	

實習機構	偉仕中醫診所	地址： 苗栗縣頭份市忠孝一路 288 號
聯 絡 人	尤偉士	名額：1 名 限女生
聯絡電話		
午 餐	免費供膳－晚餐	實習內容： 掛號、診所行政管理相關事宜
福 利	有實習津貼(2 個月 8000 元)、每週實習時間一週休一日、可享醫療服務－免費	
報到時間	pm 1330	
報到地點	偉仕中醫診所	
攜帶資料	保險卡	
注意事項	公司制服	

實習機構	常春中醫診所	地址：新竹市南大路 362 號
聯絡人	王純薇 黃誼琪	名額：1 名 限女性
聯絡電話	(03)562-7181	
午餐	自理	實習內容： 1.藥品庫存管理 2.病歷管理 3.行政管理
福利	有實習津貼，每月 2000 元、每週實習時間一週休二日、	
報到時間	上午 8:30 以前	
報到地點	地址：新竹市南大路 362 號	
攜帶資料	雙證件(例如：身份證、健保卡)、履歷、保險卡	
注意事項	不穿裙子、不穿短褲(膝上)，七分褲、長褲可穿、 不穿夾腳拖鞋(若穿涼鞋需再穿襪子)、 上班時間會提供制服(圍裙)穿著 *可束髮長度請束髮	

實習機構	常榮中醫診所	地址：新竹市中山路 273 號
聯絡人	黃誼琪	名額：1 名 限女性
聯絡電話	(03) 526-2080	
午餐	自理	實習內容： 1.藥品庫存管理 2.病歷管理 3.行政管理
福利	有實習津貼，每月 2000 元、每週實習時間一週休二日、	
報到時間	上午 8:30 以前	
報到地點	地址：新竹市中山路 273 號	
攜帶資料	雙證件(例如：身份證、健保卡)、履歷、保險卡	
注意事項	不穿裙子、不穿短褲(膝上)，七分褲、長褲可穿、 不穿夾腳拖鞋(若穿涼鞋需再穿襪子)、 上班時間會提供制服(圍裙)穿著 *可束髮長度請束髮	

實習機構	合康連鎖藥局	地址：新竹市食品路 140 號
聯絡人	趙惠瓊 秘書	名額：1 名
聯絡電話	03-535-5767 *16	
午餐	免費供膳一午餐	實習內容： 進出貨、門市銷售、營養保健諮詢、產品行銷、行政管理
福利	依機構規定放假、每週實習時間一週休二日	
報到時間	上午 8:30 以前	
報到地點	新竹市中華路 2 段 218 號	
攜帶資料	履歷表、保險卡	
注意事項	服裝儀容整齊	

實習機構	合康連鎖藥局	地址：新竹市浦雅街 77 號
聯絡人	趙惠瓊 秘書	名額：2 名
聯絡電話	03-535-5767 *16	
午餐	免費供膳一午餐	實習內容： 進出貨、門市銷售、營養保健諮詢、產品行銷、行政管理
福利	依機構規定放假、每週實習時間一週休二日	
報到時間	上午 8:30 以前	
報到地點	新竹市中華路 2 段 218 號	
攜帶資料	履歷表、保險卡	
注意事項	服裝儀容整齊	

實習機構	國泰人壽保險股份有限公司	地址：新竹市民族路 150 號 9 樓
聯絡人	莊森隆區經理	
聯絡電話		名額：3 名
午餐	餐交補助金:按每週一~週五實際實習日數核發，200 元/日 (實習結束後,需檢附完整文件,才得申請補助金)	實習內容： 1.學習金融多元專業知識 2.業務能力實務培訓 3.免費輔導產壽險專業考照
福利	1. 餐交補助金 (每週一至週五實際出勤日數核發每日 200 元) 2.團體傷害險(100 萬+醫療 10 萬)	
報到時間	早上 0830 前	
報到地點	新竹市民族路 150 號 9 樓	
攜帶資料	保險卡	
注意事項	正式服裝	

實習機構	錠律保險經紀人公司新竹營業處	地址：新竹市光復路二段 295 號 23F 之 1
聯絡人	陳宣佑	需面試
聯絡電話		名額：2 名
午餐	自理	實習內容： 健康保險相關市場實務
福利	證照獎勵金、無實習津貼、依機構規定放假、每週實習時間一週休二日	
報到時間	上午 8:30 以前 (親洽聯絡人)	
報到地點	新竹營業處	
攜帶資料	保險卡	
注意事項	正式服裝	

實習機構	富邦人壽-竹宸通訊處	地址：苗栗縣竹南鎮立達街一號三樓
聯絡人	郭庭瑄	
聯絡電話		名額：1~2 名
午餐	自理	實習內容： 1.軟實力培養【認識人格特質、陌生開發、訓練台風】 2.專業證照培訓課程
福利	1.全勤【\$2,000】 2.車馬、伙食補助費【\$200/日】 3.成功獲取證照並登錄【\$650】 4.完成公司規定之新人標準【\$18,000】 5.實習期間享免費意外險保障	
報到時間	早上 0900 以前	
報到地點	苗栗縣竹南鎮立達街一號三樓	
攜帶資料	保險卡	
注意事項	正式服裝	

實習機構	智慧精準運動健康產學研發中心	地址：新竹市元培街 306 號
聯絡人	陳佑安	名額：2 名
聯絡電話	03-5381183#8463	
午餐	自理	實習內容： 1. 理解運動體適能之發展與應用 2. 協助中心器材保養應用 3. 帶領陪伴相關長者運動 時間 0800~1700
福利	無實習津貼、依機構規定放假	
報到時間	依貴校實習時間(早上 8 點)	
報到地點	元培精準運動中心	
攜帶資料	無	
注意事項	無	

實習機構	新竹縣私立星苗國際幼兒園	地址：新竹縣竹北市縣政二路南段 23 號
聯絡人	林雅芸 主任	名額：1 名
聯絡電話	03-5588078	
午餐	提供午餐	實習內容： 提升幼兒體能、正確幼兒遊戲、運動觀念
福利	實習津貼(依實際授課表現調整)	
報到時間	依貴校實習時間(早上 8 點)	
報到地點	新竹縣竹北市縣政二路南段 23 號	
攜帶資料	無	
注意事項	無	

實習機構	濱海高爾夫練習場	地址：新竹市海濱路 266 巷 45 弄 11 號
聯絡人	練智恆 教練	名額：2 名
聯絡電話		
午餐	自理	實習內容： 1. 場務工作：草地整理、擊球練習場及果嶺維護、環境清潔 2. 助理教練工作：技術學習、體適能運動
福利	膳食及交通補助	
報到時間	依貴校實習時間(早上 8 點)	
報到地點	新竹市海濱路 266 巷 45 弄 11 號	
攜帶資料	無	
注意事項	無	

實習應繳回資料：(* 煩請實習生協助提醒實習機構應繳交回系辦之資料及繳交之日期)

項目	負責機構(人)	繳交日期	頁碼
* 校外實習成績考核表	學生報到時將實習成績考核表交給部門主管 →實習機構主管評核分數→實習機構將成績考核表寄回健管系	8 月 28 日前	9
* 實習機構對實習生表現之滿意度問卷	實習機構 (* 實習機構上網填寫)	8 月 21 日前	網路填寫 (說明：參 15 頁)
* 實習合約	實習機構 (郵寄回系辦)	7 月 3 日前	實習前發文 給機構
* 實習計畫書	實習機構 (郵寄回系辦)	8 月 28 日前	由實習生帶至機構
* 實習時數證明	實習機構 (郵寄回系辦)	8 月 28 日前	21
●學生出缺勤紀錄表	學生報到當天持記錄表請承辦人員簽章→每天請主管或指導人員簽章→實習結束寄回系辦公室	8 月 28 日前	10-11
●實習生自我評量表	* 學生上網填寫	8 月 21 日前	網路填寫 (說明：參 14 頁)
●實習報告	1.學生實習結束一週內將書面報告寄回系辦 2.實習報告電子檔寄給訪視老師&系助(EMIL 請參閱系網)	8 月 28 日前	(格式說明： 參 13 頁)
★校外實習學生訪視紀錄表	實習訪視老師	8 月 21 日前	20

(地 址:新竹市元培街 306 號 健康休閒管理系 收)