

耕莘健康管理專科學校 學生校外實習課程計畫申請書

申請編號： - - (由研發處填寫)

單 位	○○○○○科		
計 畫 名 稱	○○○○○實習課程計畫		
計 畫 負 責 人	○○○		
實 習 對 象	○專部○年級		
學 分 數	○學分		
執 行 期 限	1. 業界實習A 課程:自○○年○○月○○日至○○年○○月○○日 2. 業界實習B 課程:自○○年○○月○○日至○○年○○月○○日		
每 週 實 習 時 間	1. 業界實習 A 課程：每週實習 4~5 天，每天 8~10 小時，每週最多工作 40 小時，共計 432 小時。開學後每週三返校上課 1 天。 2. 業界實習 B 課程：每週實習 4~5 天，每天 8~10 小時，每週最多工作 40 小時，共計 432 小時。開學後每週三返校上課 1 天。 *實習 A+B 總時數 864 小時(學生實習時數計滿 864 小時，經指導教師與實習單位確認即可終止)		
附 件	<input checked="" type="checkbox"/> 實習計畫書(含實習目標、實習內容、實習進度、實習作業、實習評值/考核方式、學生實習名冊) <input checked="" type="checkbox"/> 實習合約書(含實習廠商名冊) <input type="checkbox"/> 其他		
計 畫 負 責 人		單 位 主 管	
科 務 會 議	本案經○○年○○月○○日○○學年度第○學期第○次會議審議： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過 原因：_____。		
教 務 處		研 究 發 展 處	
校 外 實 習 委 員 會	本案經○○年○○月○○日○○學年度第○學期第○次會議審議： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過 原因：_____。		
校 長			

※固定於每學期第 16 週繳交下個學期欲辦理之各項實習計畫進行審議，必要時將加開臨時會議。