

耕莘健康管理專科學校 化妝品應與管理 科  
\_\_\_\_\_學年度 第\_\_\_\_\_學期學生實習訪視紀錄表

班級：

填表日期： 年 月 日

實習機構：	地 點：
單位主管：	聯絡電話：
學生姓名：	連絡電話：

訪視日期與時間：\_\_年\_\_月\_\_日 \_\_：\_\_ ~ \_\_：\_\_

評估指標	非常認同	認 同	普 通	不 認 同	非常不認同
1.學生準時實習出勤狀況良好					
2.學生具積極主動的學習態度					
3.學生具良好的人際溝通與表達的能力					
4.學生能親切服務顧客 (或協助同事)					
5.學生能主動發現並解決問題的能力					
6.學生喜歡實習單位的工作環境					
7.學生覺得實習單位有助提升專業知識及技能					
8.學生滿意自己的工作表現及學習態度					
9.實習指導老師肯定學生工作表現					
10.實習指導老師滿意學生於實習期間的整體表現					

二、綜合建議：

三、訪視查核要點：

1.機構是否有安全、消防防護設備配置(可用相片補充說明)：

2.機構安全講習

完成/預計時間：\_\_年\_\_月\_\_日

證明資料(可拍講義封面、簡報、手冊、上課相片等作為佐證)：

3.機構在職訓練

時間(如辦理多次，列舉最近一次辦理日期)：\_\_年\_\_月\_\_日

證明資料(可拍講義封面、簡報、手冊、上課相片等作為佐證)：

4.機構工作性平/性騷擾防治相關事項宣導

完成/預計時間：\_\_年\_\_月\_\_日

證明資料(可拍講義封面、簡報、手冊、上課相片等作為佐證)：

5.實習期間居住地點：\_\_

若為公司宿舍，是否有消防安全相關設備(可用相片補充說明)：

若為賃居，賃居訪視時間：\_\_年\_\_月\_\_日

(另附學校賃居訪視表)

6.該學生是否推薦學弟妹來此實習  是  否

7.該學生若選擇就業，是否會留在此機構(集團)工作  是  否

訪視老師簽名：

科主任簽名：

\*備註：安全講習、性平/性騷擾防治等相關宣導為總公司統一宣導，亦請說明。