

## 心諮系碩士班實習前校外專業實習機構基本資料與評估表(學生版)

### A. 國立臺北教育大學校外專業實習機構基本資料表(由實習生或機構填寫)

實習機構名稱		填表日期	年 月 日
負責人		統一編號	(若無統編，請填設立字號)
實習聯絡人		部門及職稱	
聯絡電話	( )	E-mail	
實習機構 設立地址	□□□		
實習場所地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另填如下： □□□		
實習機構簡介 (或填產業別、 特色)			
提供實習生 保險狀況	<input type="checkbox"/> 勞健保、勞退 <input type="checkbox"/> 個人傷害險 <input type="checkbox"/> 團體保險 <input type="checkbox"/> 無	實習待遇 (機構給學生) <input type="checkbox"/> 工資(時薪/月薪： 元) <input type="checkbox"/> 津貼(按月/按次： 元) <input type="checkbox"/> 獎助學金(按月/次： 元) <input type="checkbox"/> 皆無	實習費用 (學生給機構) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，每月：
預估實習期間	<input checked="" type="checkbox"/> 學年： 年 月 日至 年 月 日，約_____小時		
實習職務	<input checked="" type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 其他：		
預估名額			
合作機會 來源	<input checked="" type="checkbox"/> 學生推薦 <input type="checkbox"/> 本系簽約合作機構 <input type="checkbox"/> 其他_____		
合作情形	<input type="checkbox"/> 第一次合作 <input type="checkbox"/> 延續性合作		

## B. 心理與諮商學系碩士班校外專業實習機構評估 (由實習生填寫推薦理由)

※以下實習生推薦理由將做為本系評估實習機構之審核參考

本校教學單位	心理與諮商學系(碩士班)	評估日期	年 月 日
實習機構名稱		統一編號	(若無統編，請填設立字號)
實習生姓名		實習類別	<input type="checkbox"/> 兼職 諮商實習 <input type="checkbox"/> 全職 諮商實習
推薦理由(有符合才勾選)			有符合
實習機構具足夠訓練與指導人力及健全設施、設備			<input type="checkbox"/>
實習機構未從事派遣業務 (可參考經濟部商工登記公示資料網站，查詢營業項目有無包含人力派遣相關代碼【782000:供應臨時性人力(即人力派遣)、783000:人力仲介服務】 <a href="https://findbiz.nat.gov.tw/">https://findbiz.nat.gov.tw/</a> )			<input type="checkbox"/>
<b>1. 實習工作內容專業性</b>			
1. 實習內容與實習生所學專業性質相符			<input type="checkbox"/>
2. 實習內容能對應本系培育的代表性職能			<input type="checkbox"/>
3. 實習場域提供充足的實務操作空間與機會			<input type="checkbox"/>
4. 實習內容具備讓實習生應用所學並發揮專業的空間			<input type="checkbox"/>
<b>2. 實習權益保障</b>			
1. 實習機構有對於每日實習時數、加班或輪班狀況、請假及休假之規定			<input type="checkbox"/>
2. 實習機構的培訓計畫是完善的			<input type="checkbox"/>
3. 實習機構產學合作的理念與本系契合			<input type="checkbox"/>
<b>3. 實習場所安全性</b>			
1. 實習場所未被列為中華民國內政部消防署消防安全檢查重大不合格場所 (查詢網站: <a href="https://fps7.nfa.gov.tw/nfa64/Danger">https://fps7.nfa.gov.tw/nfa64/Danger</a> )			<input type="checkbox"/>
2. 實習場所提供安全、衛生，不影響健康的工作環境			<input type="checkbox"/>
3. 實習機構提供職前安全講習、衛生教育或急救搶救訓練			<input type="checkbox"/>
4. 為「專業學會」審查通過之 全職實習機構 (無論有無通過審查，全職實習生皆需於後面「C. 佐證資料」二. 提供佐證資料) 或 符合本系兼職實習規定之 兼職實習機構			<input type="checkbox"/>
實習生簽名：			

## C. 佐證資料

### 一、實習機構經依法設立或登記相關佐證資料截圖 (全部實習生皆需提供)

(可從機構官網或[經濟部商工登記公示資料查詢服務](#)、[衛生福利部-醫事查詢系統-醫事機構查詢](#))

### 二、是否為「台灣輔導與諮商學會」、「臺灣諮商心理學會」審查通過之實習機構

是(通過審查時間： 年 月)，請附相關佐證資料截圖

否，請提供實習機構符合諮商專業學會明訂全職實習機構應具備條件之證明文件。

(表格空間不足可自行延長頁面，本段文字可刪除)

完成資料填寫後，請將「A. 實習機構基本資料表」、「B. 實習機構評估」(實習生推薦理由)、「C. 佐證資料」三部分依現在模式存成一個PDF電子檔，於填寫線上公文申請表單時上傳。另外，「B. 實習機構評估」(實習生推薦理由)需列印出來簽名後交到系辦給助教留存。