

國立臺北護理健康大學 運動保健系 運動產業實習合作申請表

實習機構名稱 (全銜)		統一編號	
負責人姓名		員工數	
公司電話		公司傳真	
地址			
機構簡介 (如成立日期、主要產品/服務等)			
實習單位聯絡人	姓名	職稱	
	手機	Email	
實習內容與條件	實習部門	工作時間	
	工作地點		
	主要工作內容		
	工作待遇	休假制度	
	福利制度	<input type="checkbox"/> 勞健保 <input type="checkbox"/> 交通補助 <input type="checkbox"/> 餐費補助 <input type="checkbox"/> 教育訓練 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	其他條件		
單位用印	公司章及職章 <div style="text-align: right;">日期： 年 月 日</div>		
本案經本系 學年度第 次系實習會議(年 月 日)審查結果如下： <input type="checkbox"/> 通過 (實習內容符合本系專業發展與教學目標) 符合領域： <input type="checkbox"/> 運動保健指導領域 <input type="checkbox"/> 紓壓理療指導領域 <input type="checkbox"/> 不通過 (原因請說明)： _____ <div style="text-align: center;">系主任簽章： _____ 審查日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</div>			

備註：

1. 運動產業實習 (暑期實習) 為本系大四專業選修課程，學分數為 3 學分，總時數 320 小時，包含校外實習 280 小時及校內實習討論 40 小時，實習期間安排於每年 7 月至 8 月間進行。
2. 本課程至多安排五個實習單位，修課人數上限為 10 名學生，若申請人數超過 10 名，將依學生修業前五學期之平均成績進行遴選。
3. 前 2 週為試用期，實習單位與學生雙方可於此期間評估是否適合繼續實習。
4. 實習工作內容應以運動保健實習相關事項為主，並符合本系專業發展目標。
5. 實習時間須依各實習單位與實習生共同安排進行，學生不得任意更動。若因無法配合時程、未完成時數，或不適應單位實習要求而中途退出，將以停修處理，恕不另行轉介至其他單位。
6. 實習時數須於開學日前完成，並應確實記錄時數以利核對與評量。
7. 實習單位經系實習會議審查通過後，將由本系與實習單位雙方簽訂實習合約。