

國立臺北護理健康大學運動保健系

第_____學年度第_____學期運動保健實習

學生實習考核表

實習主管姓名			實習生姓名			
實習單位						
實習期間	年 月 日至 年 月 日			實際實習實數		
工作內容						
出席狀況	病假	天 時	公假	天 時	喪假	天 時
	事假	天 時	曠職	天 時	遲到	天 時
評分項目	評分要點				項目配分	應得分數
出勤狀況	是否按照規定時間準時出勤、請假狀況、晚到早退情況。				20%	
學習態度 學習狀況	於實習期間學習態度之積極性、穿著儀態、精神與態度。 學生實習與本系核心能力相符合(本系核心能力：運動與保健專業知識之能力、運動與保健管理之能力、紓壓與芳香理療操作與指導之能力、運動指導及操作之能力、健康促進實作之能力)。				20%	
業界敏感度 工作效率	實習生對於運動保健領域、業界的發展關注或對於自身有興趣之領域、業界的發展關注。 在實習過程中之執行效率(快速、完整、細心、謹慎)。				20%	
實務經驗 專業知識經驗	主管交代之任務、報告執行效率(是否按實完成、完整性與積極性)。 具備運動保健相關的學術知識與經驗(學術理論之應用、教學經驗與再學習效率)。				20%	
服務態度 人際關係	與客人、會員相處之過程與態度(禮儀、交談、服務品質等等)。 與實習單位正職員工、主管、同儕之間相處情形。				20%	
合計總分					100%	
主管具體評語 與建議 (請務必填寫)						

考核主管簽名：