

**國立臺北護理健康大學**  
**嬰幼兒保育系「嬰幼兒教保實習」實習機構檢核表**

106 學年度第 2 次學生實習委員會議會議(107.7.4)討論通過  
 110 學年度第 1 次學生實習委員會議會議(111.1.12)討論通過  
 113 學年度第 4 次系務會議(113.11.20)修正通過  
 113 學年度第 5 次系務會議(113.12.22)修正通過  
 113 學年度第 1 次學生實習委員會議(113.12.25)修正通過  
 114 學年度第 4 次系務會議(114.11.19)修正通過  
 114 學年度第 6 次系務會議(115.1.7)修正通過

<b>一、基本資料：</b>			
名稱：	負責人：	單位主管：	立案字號：
地址：	電話：	傳真：	e-mail：
<b>1. 機構類型：</b> 公立： <input type="checkbox"/> 專設園 <input type="checkbox"/> 學校附設 私立： <input type="checkbox"/> 準公共 <input type="checkbox"/> 非準公共 非營利： <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 職場互助 教保服務中心 其他：_____ 實習機構最近一次通過基礎評鑑（績效考評）年度： _____ 年度	<b>2. 班級概況：</b> _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人	<b>3. 輔導老師資格(註)</b> _____班 <input type="checkbox"/> 符合 _____班 <input type="checkbox"/> 符合	<b>4. 實習學生</b> 可供實習生名額：_____名  供餐： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 需繳費 <input type="checkbox"/> 不需繳費)
(註：具一年以上教保實務經驗，並具輔導實習學生能力及意願者)			
<b>二、環境與設備安全</b>			
項目	機構自評	備註(請機構提供)	
1. 消防安全(含逃生路線圖)	1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 建築物防火避難設施與設備安全檢查申報。	
2. 建築物公共安全	2. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	2. 建築物公共安全自主管理檢查通過佐證頁面。(各項佐證頁面請黏貼背面)	
實習機構用印處：			
填表人：_____		日期：_____年 _____月 _____日	

## 實習機構佐證文件

【以下欄位由本系填寫】(機構每兩年應重新檢核，新機構應進行現場評估)

### 三、檢核項目：

#### 辦學績效

項 目	指導教師初評			備 註
1. 辦學理念	1. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	1.機構教保活動課程應符合「幼兒教保及照顧服務實施準則第 13 條」
2. 行政組織	2. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	2.重大違規情事依教保資訊網登載近三年違規事項為主。
3. 實習輔導能力	3. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
4. 教保品質	4. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
5. 環境與設備	5. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
6. 無重大違規情事	6. <input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合		

為新機構 現場評估日期：\_\_\_\_\_

摘要紀錄：

實習指導教師(簽名)：

近 2 年無重大違反勞動基準法、勞工職業災害保險及保護法等相關欠繳或違反性別平等工作法或就業歧視之情事。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	教育部於 114 年 6 月 23 日修正發布「專科以上學校產學合作實施辦法」第 6 條之 2，規定各系應於學生實習前確認合作機構符合法定條件，並經學生校外實習委員會檢核及確認。
--	--	---

審核人員(簽名)：

各類組實習會議審查結果：通過    不通過    資料待補充

說明：

日期： 年 月 日

實習召集人：

系主任：

**國立臺北護理健康大學**  
**嬰幼兒保育系「教保專業實習」(幼兒園組)/(托嬰組)實習機構檢核表**

106 學年度第 2 次學生實習委員會議會議(107.7.4)討論通過  
 110 學年度第 1 次學生實習委員會議會議(111.1.12)討論通過  
 113 學年度第 4 次系務會議(113.11.20)修正通過  
 113 學年度第 5 次系務會議(113.12.22)修正通過  
 113 學年度第 1 次學生實習委員會議(113.12.25)修正通過  
 114 學年度第 4 次系務會議(114.11.19)修正通過  
 114 學年度第 6 次系務會議(115.1.7)修正通過

**一、基本資料：**

名稱：	負責人：	單位主管：	立案字號：
地址：	電話：	傳真：	e-mail：
<b>1. 機構類型：</b> <b>(幼兒園組)</b> 公立： <input type="checkbox"/> 專設園 <input type="checkbox"/> 學校附設 私立： <input type="checkbox"/> 準公共 <input type="checkbox"/> 非準公共 非營利： <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 職場互助 教保服務中心 實習機構最近一次通過基礎評鑑(績效考評)年度：_____年 <b>(托嬰組)</b> <input type="checkbox"/> 公設民營 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 最近一次評鑑等第： _____年 _____等	<b>2. 班級概況：</b> _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人	<b>3. 輔導老師資格(註)</b> _____班 <input type="checkbox"/> 符合 _____班 <input type="checkbox"/> 符合  <small>(註：具一年以上教保實務經驗，並具輔導實習學生能力及意願者)</small>	<b>4. 實習學生</b> 可供實習生名額：_____名  供餐： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <small>(<input type="checkbox"/>需繳費 <input type="checkbox"/>不需繳費)</small>

**二、環境與設備安全**

項 目	機 構 自 評	備 註(請機構提供)
1. 消防安全(含逃生路線圖)	1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 建築物防火避難設施與設備安全檢查申報。
2. 建築物公共安全	2. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	2. 建築物公共安全自主管理檢查通過佐證頁面。(各項佐證頁面請黏貼背面)

實習機構用印處：

填表人：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

# 實習機構佐證文件

【以下欄位由本系填寫】(機構每兩年應重新檢核，新機構應進行現場評估)

## 三、檢核項目：

### 辦學績效

項 目	指導教師初評			備 註
1. 辦學理念	1. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	1. 機構教保活動課程應符合「幼兒教保及照顧服務實施準則第 13 條」
2. 行政組織	2. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	2. 重大違規情事依教保資訊網登載近三年違規事項為主。
3. 實習輔導能力	3. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
4. 教保品質	4. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
5. 環境與設備	5. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
6. 無重大違規情事	6. <input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合		

為新機構 現場評估日期：\_\_\_\_\_

摘要紀錄：

實習指導教師(簽名)：

近 2 年無重大違反勞動基準法、勞工職業災害保險及保護法等相關欠繳或違反性別平等工作法或就業歧視之情事。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	教育部於 114 年 6 月 23 日修正發布「專科以上學校產學合作實施辦法」第 6 條之 2，規定各系應於學生實習前確認合作機構符合法定條件，並經學生校外實習委員會檢核及確認。
--	--	---

審核人員(簽名)：

各類組實習會議審查結果：通過    不通過    資料待補充

說明：

日期： 年 月 日

實習召集人：

系主任：

**國立臺北護理健康大學**  
**嬰幼兒保育系「0-2 歲托育照顧實習」實習機構檢核表**

106 學年度第 2 次學生實習委員會議會議(107.7.4)討論通過  
 110 學年度第 1 次學生實習委員會議會議(111.1.12)討論通過  
 113 學年度第 4 次系務會議(113.11.20)修正通過  
 113 學年度第 5 次系務會議(113.12.22)修正通過  
 113 學年度第 1 次學生實習委員會議(113.12.25)修正通過  
 114 學年度第 4 次系務會議(114.11.19)修正通過  
 114 學年度第 6 次系務會議(115.1.7)修正通過

**一、基本資料：**

名稱：	負責人：	單位主管：	立案字號：
地址：	電話：	傳真：	e-mail：
<b>1. 機構類型：</b> <input type="checkbox"/> 公設民營托嬰中心 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 最近一次評鑑：____年 等第：_____	<b>2. 班級概況：</b> _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人	<b>3. 輔導老師資格(註)</b> _____班 <input type="checkbox"/> 符合 _____班 <input type="checkbox"/> 符合 _____班 <input type="checkbox"/> 符合 _____班 <input type="checkbox"/> 符合	<b>4. 實習學生</b> 可供實習生名額：_____ 名  供餐： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 需繳費 <input type="checkbox"/> 不需繳費)

**二、環境與設備安全**

項 目	機 構 自 評	備註(請機構提供)
1. 消防安全(含逃生路線圖)	1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 建築物防火避難設施與設備安全檢查申報。
2. 建築物公共安全	2. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	2. 建築物公共安全自主管理檢查通過佐證頁面。(各項佐證頁面請黏貼背面)

實習機構用印處：

填表人：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

# 實習機構佐證文件

【以下欄位由本系填寫】(機構每兩年應重新檢核，新機構應進行現場評估)

## 三、檢核項目：

辦學績效				
項 目	指導教師初評			備註
1. 辦學理念	1. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	1.機構教保活動課程應符合「幼兒教保及照顧服務實施準則第13條」
2. 行政組織	2. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	2.重大違規情事依教保資訊網登載近三年違規事項為主。
3. 實習輔導能力	3. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
4. 教保品質	4. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
5. 環境與設備	5. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
6. 無重大違規情事	6. <input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合		

為新機構 現場評估日期：\_\_\_\_\_

摘要紀錄：

實習指導教師(簽名)：

近2年無重大違反勞動基準法、勞工職業災害保險及保護法等相關欠繳或違反性別平等工作法或就業歧視之情事。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	教育部於114年6月23日修正發布「專科以上學校產學合作實施辦法」第6條之2，規定各系應於學生實習前確認合作機構符合法定條件，並經學生校外實習委員會檢核及確認。
--	--	--

審核人員(簽名)：

各類組實習會議審查結果：通過    不通過    資料待補充

說明：

日期： 年 月 日

實習召集人：

系主任：

**國立臺北護理健康大學**  
**嬰幼兒保育系「興趣選項實習」實習機構檢核表**

106 學年度第 2 次學生實習委員會議會議(107.7.4)討論通過  
 110 學年度第 1 次學生實習委員會議會議(111.1.12)討論通過  
 113 學年度第 4 次系務會議(113.11.20)修正通過  
 113 學年度第 5 次系務會議(113.12.22)修正通過  
 113 學年度第 1 次學生實習委員會議(113.12.25)修正通過  
 114 學年度第 4 次系務會議(114.11.19)修正通過  
 114 學年度第 6 次系務會議(115.1.7)修正通過

**一、基本資料：**

名稱：	負責人：	單位主管：	立案字號：
地址：	電話：	傳真：	e-mail：
<b>1. 機構類型：</b> <input type="checkbox"/> 親子館 <input type="checkbox"/> 兒童課後照顧服務 <input type="checkbox"/> 親子教育/才藝學習教室 <input type="checkbox"/> 兒童戲劇相關產業 <input type="checkbox"/> 產後護理之家 <input type="checkbox"/> 幼兒體能相關產業 <input type="checkbox"/> 社會福利事業單位 <input type="checkbox"/> 早療/特教機構 <input type="checkbox"/> 其他_____	<b>2. 機構/班級概況：</b> 服務兒童人次: _____  _____班；計 _____人 _____班；計 _____人 _____班；計 _____人	<b>3. 輔導老師資格(註)</b>  _____人 <input type="checkbox"/> 符合  _____班 <input type="checkbox"/> 符合  _____班 <input type="checkbox"/> 符合  _____班 <input type="checkbox"/> 符合  <small>(註：具一年以上兒童產業實務經驗，並具輔導實習學生能力及意願者)</small>	<b>4. 實習學生</b>  可供實習生名額： _____  名  供餐： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <small>(<input type="checkbox"/>需繳費 <input type="checkbox"/>不需繳費)</small>

**二、環境與設備安全**

項目	機構自評	備註(請機構提供)
1. 消防安全(含逃生路線圖)	1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 建築物防火避難設施與設備安全檢查申報。
2. 建築物公共安全	2. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	2. 建築物公共安全自主管理檢查通過佐證頁面。(各項佐證頁面請黏貼背面)

實習機構用印處：

填表人：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

# 實習機構佐證文件

【以下欄位由本系填寫】(機構每兩年應重新檢核，新機構應進行現場評估)

## 三、檢核項目：

### 辦學績效

項 目	指導教師初評			備註
1. 辦學理念	1. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
2. 行政組織	2. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
3. 實習輔導能力	3. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
4. 教保品質	4. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
5. 環境與設備	5. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
6. 無重大違規情事	6. <input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合		

為新機構 現場評估日期：\_\_\_\_\_

摘要紀錄：

實習指導教師(簽名)：

近 2 年無重大違反勞動基準法、勞工職業災害保險及保護法等相關欠繳或違反性別平等工作法或就業歧視之情事。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	教育部於 114 年 6 月 23 日修正發布「專科以上學校產學合作實施辦法」第 6 條之 2，規定各系應於學生實習前確認合作機構符合法定條件，並經學生校外實習委員會檢核及確認。
--	--	---

審核人員(簽名)：

各類組實習會議審查結果：通過    不通過    資料待補充

說明：

日期： 年 月 日

實習召集人：

系主任：

# 嬰幼兒保育系國際蒙特梭利碩士專班

## 「蒙特梭利幼兒教育實習 I & II」

### 實習機構檢核表

106 學年度第 2 次學生實習委員會議會議(107.7.4)討論通過

110 學年度第 1 次學生實習委員會議會議(111.1.12)討論通過

113 學年度第 4 次系務會議(113.11.20)修正通過

113 學年度第 5 次系務會議(113.12.22)修正通過

113 學年度第 1 次學生實習委員會議(113.12.25)修正通過

114 學年度第 4 次系務會議(114.11.19)修正通過

114 學年度第 6 次系務會議(115.1.7)修正通過

#### 一、基本資料：

名稱：	負責人：	單位主管：	立案字號：
地址：	電話：	傳真：	e-mail：
<b>1. 機構類型：</b> 公立： <input type="checkbox"/> 學校附設 <input type="checkbox"/> 獨立設置 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<b>2. 班級概況：</b> 混齡班 _____ 班；計 _____ 人 幼幼班 _____ 班；計 _____ 人 其它 _____ 班；計 _____ 人	<b>3. 輔導老師資格(註)</b> _____ 班 <input type="checkbox"/> 符合 _____ 班 <input type="checkbox"/> 符合 _____ 班 <input type="checkbox"/> 符合 _____ 班 <input type="checkbox"/> 符合 _____ 班 <input type="checkbox"/> 符合	<b>4. 實習學生</b> 可供實習生名額： _____ 名至 _____ 名  供餐： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 需繳費 <input type="checkbox"/> 不需繳費)
非營利： <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 職場互助 教保服務中心 <input type="checkbox"/> 其他 實習機構最近一次通過基礎評鑑(績效考評)年度： _____ 年度。其他：_____		(註：具一年以上教保實務經驗，並具輔導實習學生能力及意願者)	

#### 二、環境與設備安全

項目	機構自評	備註(請機構提供)
1. 消防安全(含逃生路線圖)	1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 建築物防火避難設施與設備安全檢查申報。
2. 建築物公共安全	2. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	2. 建築物公共安全自主管理檢查通過佐證頁面。(各項佐證頁面請黏貼背面)

實習機構用印處：

填表人：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

# 實習機構佐證文件

【以下欄位由本系填寫】(機構每兩年應重新檢核，新機構應進行現場評估)

## 三、檢核項目：

### 辦學績效

項 目	指導教師初評			備註
1. 辦學理念	1. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	1.機構教保活動課程應符合「幼兒教保及照顧服務實施準則第 13 條」
2. 行政組織	2. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	2.重大違規情事依教保資訊網登載近三年違規事項為主。
3. 實習輔導能力	3. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
4. 教保品質	4. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
5. 環境與設備	5. <input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 可	
6. 無重大違規情事	6. <input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合		

為新機構 現場評估日期：\_\_\_\_\_

摘要紀錄：

實習指導教師(簽名)：

近 2 年無重大違反勞動基準法、勞工職業災害保險及保護法等相關欠繳或違反性別平等工作法或就業歧視之情事。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	教育部於 114 年 6 月 23 日修正發布「專科以上學校產學合作實施辦法」第 6 條之 2，規定各系應於學生實習前確認合作機構符合法定條件，並經學生校外實習委員會檢核及確認。
--	--	---

審核人員(簽名)：

各類組實習會議審查結果：通過    不通過    資料待補充

說明：

日期： 年 月 日

實習召集人：

系主任：