

國立臺北護理健康大學 嬰幼兒保育系

遴選實習機構與簽約作業要點

100 學年度第 4 次系務會議(100.11.17)訂定通過

112 學年度第 6 次系務會議(113.1.3)修正通過

112 學年度第 7 次系務會議(113.2.1)修正通過

113 學年度第 4 次系務會議(113.11.20)修正通過

- 一、依據本校學生校外實習辦法，為提供實習生良好實習環境，以增進其專業成長，訂定本作業要點。
- 二、符合實習機構之條件如下：
 - (一) 辦學與營運績效良好。
 - (二) 具有合格優良兒童教育、照顧及福利專業人員。
 - (三) 經評估具輔導學生實習之能力。
 - (四) 國際蒙特梭利碩士專班之實習機構需為當地政府立案合格之蒙特梭利幼兒園或經 AMS 認可之蒙特梭利機構。
- 三、辦學與營運績效良好實習機構之條件如下：
 - (一) 負責人、主管、園長辦學理念正確，落實教保政策。
 - (二) 行政組織健全，軟硬體設備齊備，足以提供充分教保實習環境。
 - (三) 最近一次評鑑、輔導、獲獎等具體優良事蹟。
 - (四) 最近二年內機構無勞動檢查、消防安全、公共安全、衛生等違規情事。
- 四、實習機構提供之資料包括：
 - (一) 機構名稱、地址、電話、立案證書等基本資料。
 - (二) 負責人、主管、園長等基本資料。
 - (三) 合格教保服務人員或專業人員人數。
- 五、實習機構輔導老師其機構選派原則如下：
 - (一) 具一年以上教保實務經驗，具輔導實習學生能力者。
 - (二) 有意願輔導實習學生者。

每一實習輔導老師以輔導一位實習生為原則。教保機構每一班級以安排一位實習學生為原則。
 - (三) 國際蒙特梭利碩士專班之實習機構輔導老師需具大學學士以上學歷，且具備當地幼兒園教師證或教保員資格者，並具有 AMI 2-6 歲蒙特梭利教師證書或 AMS 2-6 歲蒙特梭利教師證書；且實習機構輔導老師需於該機構任職一年以上。

- 六、各類組實習機構應由各類組實習召集人暨專任實習指導老師組成實習小組檢核之(檢核表如附件)，通過後始得簽約。
- 七、實習機構應與本校簽訂實習合約。實習機構如有下列情形者，不列入簽約對象；已進行實習者，得終止契約。
- (一) 以實習生分擔正式教職員工工作時數者。
 - (二) 實習生進行各項實習活動時，實習輔導老師未到場督導者。
 - (三) 有違反實習手冊相關規定及其他不適當之作為。
- 八、本要點經系務會議及系學生實習委員會審議通過，修正時亦同。

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 次學生實習委員會會議(107.7.4)討論通過
110 學年度第 1 次學生實習委員會會議(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(113.12.18)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：
1. 機構類型： 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：_____	2. 班級概況： _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人	3. 輔導老師資格(註) _____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 _____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	4. 實習學生 可供實習生名額：_____名 送餐： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 需繳費 <input type="checkbox"/> 不需繳費)
實習機構最近一次通過基礎評鑑 (績效考評)年度： _____年度			
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】

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.重大違規情事依教保資訊網登載近三年違規事項為主。
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	

實習指導教師(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 次學生實習委員會會議(107.7.4)討論通過
110 學年度第 1 次學生實習委員會會議(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 次學生實習委員會會議(113.12.25)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：
1. 機構類型： (幼兒園組) 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 (托嬰組) <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	2. 班級概況： _____班；計____人 _____班；計____人 _____班；計____人 _____班；計____人 _____班；計____人 _____班；計____人	3. 輔導老師資格(註) _____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 _____班 <input type="checkbox"/> 符合 (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)	4. 實習學生 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) 2. 建築物公共安全	1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 2. <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】

三、檢核項目：

辦學績效

項 目	指 導 教 師	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.重大違規情事依教保資訊網 登載近三年違規事項為主。
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. 環境與設備安全	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	

實習指導教師：

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次學生實習委員會會議(107.7.4)討論通過
 110學年度第1次學生實習委員會會議(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次學生實習委員會會議(113.12.25)修正通過

一、基本資料：			
名稱：	負責人：	主任：	立案字號：
地址：	電話：	傳真：	e-mail：
1.機構類型： <input type="checkbox"/> 公設民營托嬰中心 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 其他_____	2.班級概況： 1. _____班；計_____人 2. _____班；計_____人 3. _____班；計_____人 4. _____班；計_____人	3.輔導老師資格(註) _____班 <input type="checkbox"/> 符合 _____班 <input type="checkbox"/> 符合 _____班 <input type="checkbox"/> 符合 _____班 <input type="checkbox"/> 符合 (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)	4. 實習學生 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。 (各項佐證頁面請黏貼背面)	
實習機構用印處：			
填表人：_____ 主管：_____ 日期：_____年 _____月 _____日			

實習機構佐證文件

【以下欄位由本系填寫】

三、檢核項目：

辦學績效

項目	指導教師	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.重大違規情事依教保資訊網登載近三年違規事項為主。
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. 環境與設備安全	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	

實習指導教師：

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 次學生實習委員會會議(107.7.4)討論通過

110 學年度第 1 次學生實習委員會會議(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 次學生實習委員會會議(113.12.25)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：	e-mail：
正式員工人數：	檢具立案資料影本 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	傳真：	統一編號：
1.機構類型： <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_____	2.機構/班級概況： 服務兒童人次:_____ _____班；計_____人 _____班；計_____人 _____班；計_____人	3.輔導老師資格(註) _____人 <input type="checkbox"/> 符合 _____班 <input type="checkbox"/> 符合 _____班 <input type="checkbox"/> 符合 _____班 <input type="checkbox"/> 符合 (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)	4. 實習學生 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)
二、環境與設備安全			
項 目	機 構 自 評	備註 (請機構提供)	
1. 逃生路線	1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 逃生路線圖合宜張貼 (請檢附照片)。	
2. 消防安全	2. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	2. 逃生路線維持淨空情況 (請檢附照片)。	
3. 建築物公共安全	3. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	3. 消防安全設備檢修申報 (請檢附相關文件)	
		4. 建築物公共安全自主管理檢查合格標章 (請檢附相關文件)	
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】

三、檢核項目：

辦學績效

項目	指導教師	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.重大違規情事依教保資訊網登載近三年違規事項為主。
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. 環境與設備安全	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	

實習指導教師：

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

112 學年度第 7 次系務會議(113.2.1)
 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

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：
1.機構類型： 公立： <input type="checkbox"/> 學校附設 <input type="checkbox"/> 獨立設置 <input type="checkbox"/> 其他_____。 私立： <input type="checkbox"/> 準公共 <input type="checkbox"/> 非準公共 <input type="checkbox"/> 其他_____。 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：_____	2.班級概況： 混齡班_____班；計_____人 幼幼班_____班；計_____人 其它_____班；計_____人	3.輔導老師資格(註) _____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 (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)	4. 實習學生 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)
教 師 資 格 1. 實習輔導老師具當地幼兒園教師證或教保員資格並具 2-6 歲 AMS 或 AMI 蒙特梭利教師證書 2. 實習輔導老師需在該機構任職一年以上 3. 實習輔導老師須具大學學士以上學歷	1. <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合 (請機構提供佐證資料) 2. <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合 (請機構提供佐證資料) 3. <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合 (請機構提供佐證資料)		
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) 2. 建築物公共安全 3. 教室中具全套適齡的蒙特梭利教具	1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 2. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 3. <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. 建築物公共安全自主管理檢查通過。 3. 教室全景照片(至少 3 張)。 (各項佐證頁面請黏貼背面)	
實習機構用印處：			
填表人：_____ 主管：_____ 日期：_____年_____月_____日			

實習機構佐證文件

【以下欄位由本系填寫】

三、檢核項目：

辦學績效

項目	指導教師			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.重大違規情事依教保資訊網登載近三年違規事項為主。
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. 環境與設備安全	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		
7. 當地立案幼兒園(機構)	7. <input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合		

實習指導教師：

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：

_____~_____ 學年度 國立臺北護理健康大學嬰幼兒保育系校外實習合
約書 (2024.12 版)

立合約書人 _____ (以下簡稱甲方)
事宜 共同辦理校外實習教育

國立臺北護理健康大學 (以下簡稱乙方)

依「專科以上學校產學合作實施辦法」規定，採一般型校外實習，甲方與乙方學生為單純學習訓練關係(不具僱傭關係)，經雙方協議訂定條款如下：

一、甲方之職責：

- (一) 參與校外實習課程規劃，並依學生個別實習計畫提供學生相關實務訓練，安排實習單位分配、實習時段以進行各種實務技能訓練培育人才。
- (二) 負責學生實習前之安全講習、實習場所安全防護設備之配置及相關職業安全衛生措施之規劃。
- (三) 依據乙方實習手冊內容，協助實習；遴選並推薦優良之合格教保服務人員、托育人員擔任實習輔導教師。
- (四) 接受乙方定期實地訪視，並與乙方指派之專責指導教師共同負責輔導學生，及參與實習成績考核。

二、乙方之職責：

- (一) 依專科以上學校產學合作實施辦法第6條成立各級校外實習委員會，並負責校外實習機制相關任務事項。
- (二) 依系所發展及專業核心能力妥善規劃校外實習課程，並於實習前為學生訂定「實習手冊」。
- (三) 乙方負責進行甲方實習機構場所環境安全性及實習權益之評估。
- (四) 乙方應指派實習指導老師，定期赴甲方進行實地訪視及輔導，瞭解學生學習適應狀況及甲方依實習合約執行之情形，並與甲方共同輔導學生。

三、實習期間：依據各學年度教保實習計畫訂定之日期

四、實習場所：

- (一) 實習機構名稱: _____ 地點: _____。
- (二) 甲方非經乙方及學生同意，不得任意調動實習地點。
- (三) 實習班級需符合合格師生人數比例且不得以實習生替代正式人力。

(四) 實習場所應符合建築物消防安全檢查簽證及申報、消防安全設備設置檢修及申報。

五、每日實習時間：甲乙方應考量實務訓練所需及維護個人身心健康，安排每日實習時間不得超過八小時，每週實習時間，不得超過四十小時，且不得於午後十時至翌晨六時之時間內進行；自 08：00 起，至 17：00 止(視實習機構作息彈性調整)。

六、實習給付及相關福利事項：甲方應依下列約定事項辦理：

(一) 實習給付：無實習津貼。

(二) 福利：

1.伙食：無 免費提供 付費提供(依機構規定)。

2.其他機構福利:_____

(三) 休息時間及請假規定：由甲乙雙方協議，依學生個別實習計畫安排及配合實習場域實務訓練所需，議定合理的休息時間及請假規定。

(四) 實習生於實習期間，如遇特殊事故需請假，應依乙方學生請假規則報請實習指導老師同意後知會甲方，並於事後補足實習時數。

七、實習機構輔導教師其遴選原則如下：

(一)為機構核備專職人員且具備**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)每一班級以輔導一位實習生為原則，得以班級之雙輔導教師擔任之。

八、基於平等互惠原則，乙方願協助甲方下列事項：

(一)教學、行政、輔導之諮詢；教保研究之合作與分享。

(二)教學資源與學術活動優先提供實習機構參與。

(三)其他有關實習事宜之協助配合。

九、保險：乙方學生於實習期間，乙方應為學生投保校外實習團體意外險，並支付保險費。

十、實習不適應之輔導轉換方式：

實習生於實習期間不適應，應由雙方共同輔導，如經乙方評估或實習生反映仍不適應，應由乙方提出終止合約，並安排實習生轉銜至其他實習機構或修習其他替代課程。

十一、實習爭議協調及處理方式：

- (一) 雙方應約訂爭議處理協調之單位:國立臺北護理健康大學研發處。
- (二) 爭議處理過程，應邀集相關人員參與，必要時得邀集勞動相關法律專家學者與會。

十二、實習成績評核及實習證明發給：甲、乙雙方應依學生實習計畫或實習課程規劃所定標準，就學生實習表現及實習報告內容共同評核實習成績，經評核成績合格者授予學分，並得視實際需要發給書面實習證明。

十三、乙方之實習生及實習指導老師因實習課程，如知悉甲方之業務機密，無論於實習期間或實習終了後，均不得洩漏與任何第三人或自行加以使用揭露、轉述或公開發表。

十四、實習機構暨實習生應遵守政府各類傳染疾病相關規範。實習生於實習期間若有涉及性平相關事件，則依性別平等教育法、性別工作平等法及性騷擾防治法等規定辦理。

十五、契約生效、終止及解除：

- (一) 本契約書自簽署完成之日起生效。
- (二) 雙方應約訂契約終止及解除條件；如甲方嚴重損害學生權益，違反兒童教育、福利與權益保障等相關法規之情事，並經乙方實習會議評定屬實者，乙方得要求終止或解除合約，並依法向甲方提出損害賠償。
- (三) 乙方實習生於甲方實習期間，如有未按規定從事實習，有損甲方機構名譽或其他不適任情事，經乙方實習指導教師與甲方之實習輔導教師共同輔導後，仍未改善者，得終止該生實習。

十六、甲乙雙方就本契約有爭執，並進行司法救濟，雙方合意以臺灣士林地方法院為第一審管轄法院。

十七、本契約未盡事宜，依專科以上學校產學合作實施辦法等相關規定辦理。

十八、本合約書一式二份，甲、乙雙方各執乙份存照。

立合約書人

甲 方：_____

負責人：_____

地 址：_____

統一編號：_____

乙 方：國立臺北護理健康大學

校 長：

地 址：臺北市北投區明德路 365 號

統一編號：03729807

合約負責人：

中華民國_____年_____月_____日