

元培醫事科技大學寵物保健系校外實習分發作業流程(111.4)

時程	作業流程	負責人	作業說明	辦法/表格
三下 第6週	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">校外實習辦法 公佈與說明</div> <div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">確認實習學分 (2/7/2+7學分)</div>	實習輔導老師	導師公告學生校外實習及分發作業相關辦法。 並提供系上現有合作機構及預收名額(可詢問訪視老師) 學生下載申請實習機構回覆表可自行面談或請老師協助	實習生申請實習機構回覆表(表1) 學校合約書 (學校實習組網站) 實習機構評估表 (請系上老師評估)
三下 第8週	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">特殊實習類型 調查</div> <div style="text-align: center;">↓</div>	實習輔導老師	依學分種類確認實習天數。	1. 動物保健培訓實習項目(表2) 2. 寵物業門市管理培訓實習項目(表2)
三下 第9週	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">實習機構區域媒合</div> <div style="text-align: center;">↓</div>	實習班導師 (第一次媒合)	確認申請動物保健模組培訓、寵物業門市管理培訓、高關懷學生替代實習名單。	3. 高關懷學生替代實習申請書(表3)
三下 第11週	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">實習機構區域媒合</div> <div style="text-align: center;">↓</div>	實習班導師 (第二次媒合)	1. 實習區域分為大台北、桃園、新竹、苗栗、台中、其他偏遠地區。 2. 其他偏遠地區係指居住在基隆以北、彰化以南、東部或離島之學生未考量日後訪視老師的便利性。	1. 跨區域或偏遠區域機構實習申請書(表4)
三下 第13週	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">申請實習機構實習名額確認</div> <div style="text-align: center;">↓</div>	系辦公室/實習委員會	統計前2個月實習生申請實習機構回覆表。 繳交個人實習計畫書。	1. 實習生申請實習機構回覆表(表1) 2. 個人實習計畫書格式請見學校實習組
三下 第14週	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">實習媒合分發結束</div>	系辦公室/實習委員會	1. 系辦公室依據實習機構媒合狀況確認各實習機構申請實習名額及日期，送交學校實習組發文。	繳交學生校外實習家長同意切結書(表5) 發文相關文件請見學校實習組。

時程	作業流程	負責人	作業說明	辦法/表格
三下 第15週 (下學期初 選第一階 段、學分 學程申請)	實習生加保	實習班導師	1. 系辦公室須監督媒合分發過程是否符合相關規定及登錄系統實習機構評估表。 2. 依實習學分數及實習機構分發完畢後，準實習生不得要求改變實習梯次及實習機構。	保險名冊詳見教務處實習組網頁
三下 第16週	實習名冊製作與資料繳交及製作實習手冊	系辦公室	詳見教務處實習組網頁。	下學期初選第二階段
三下 第17週	實習前說明會	實習班導師及系辦公室		寵物系四技實習手冊(各學年度修正版)及保險卡發放。
三下 第18週		系辦公室		

- ◎專業實習為2學分可7~8月份進行；寵物產業實習為7學分建議9月1日~12月9日完成。
- ◎預計12月15日實習分享會。
- ◎提供目前系上大四實習生實習機構名單及預收大三實習生名額，大三同學欲了解及接洽現有實習機構請聯絡訪視負責老師（若請訪視老師協助安排面試，上限是 3個目前合作實習機構）。
- ◎今年負責實習媒合及整合實習名單為大三班導師-陳惠欣老師。
- ◎欲參加7學分的同學在面談時則預留周二、周三不排實習課程。（系上於四月底排課）
- ◎同學自己媒合的實習機構，則請本系實習組長-林育興老師進行實習機構評估。
- ◎最慢5月15日（第14周）一定要繳回"實習生申請實習機構回覆表、實習計畫書及家長同意切結書"依大三班導師指示方式繳交。（因為5月26日~6月1日進行第一階段加退選）
- ◎系上於5月16日~28日彙整實習機構回覆表及合約書初版內容。
- ◎6月1日~6月10日製作實習手冊。

表1

元培醫事科技大學寵物保健系實習生申請實習機構回覆表

實習機構名稱			
實習業務負責單位		聯絡電話	
聯絡人/職稱		E- mail	
<p>茲 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意</p> <p>元培醫事科技大學寵物保健系 _____同學至本單位實習。</p> <p><input type="checkbox"/> 2學分：108小時；若一天8小時，約14天（08月01日~08月31日執行）</p> <p><input type="checkbox"/> 7學分：378小時；若一天8小時，約48天（9月1日~12月9日執行）</p> <p>大四課程擬安排在周三及周四</p> <p>並約定第一天實習報到時間_____</p> <p>備註：</p> <p>1. 填表後煩貴單位於<u>111年5月09日</u>前透過<u>電子郵件</u>方式回傳本校寵物保健系，有任何建議請不吝告知。</p> <p>2. 若貴單位合約書有制式格式請透過<u>電子郵件</u>方式回傳本校寵物保健系，若無則依本校合約書格式。</p>			
其他需求說明欄：			
<p>承辦單位：寵物保健系</p> <p>承辦人：馮君瑜 助理</p> <p>聯絡電話：03-6102416</p> <p>電子郵件：ju110110@mail.ypu.edu.tw</p>			

元培醫事科技大學 寵物保健系 實習機構評估表

實習機構			
承辦人		聯絡電話	
承辦人職稱		承辦人信箱	
承辦單位成立時間		正職員工人數	
1. 為本校策略聯盟機構	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
2. 是否有適當之工作時間	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
3. 是否有提供保險	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
4. 是否提供膳宿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	若有，膳食與住宿 是否優良	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
詳細情形			
5. 加班或輪班狀況	<input type="checkbox"/> 非常適當 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不適當 <input type="checkbox"/> 非常不適當		
6. 機構之工作環境	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 非常不好		
7. 實習工作環境	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 非常不好		
8. 給予實習生之工作負荷	<input type="checkbox"/> 非常重 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 輕鬆 <input type="checkbox"/> 非常輕鬆		
9. 給予實習生之培訓計畫	<input type="checkbox"/> 非常適當 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不適當 <input type="checkbox"/> 非常不適當		
10. 學校與機構之合作理念	<input type="checkbox"/> 非常符合 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 非常不符合		
11. 機構給予實習生之薪資或福利	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 非常不好		
12. 機構提供之實習內容與本系專業之符合度	<input type="checkbox"/> 非常符合 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 非常不符合		
13. 機構提供之實習內容與本系培育代表性職能之符合度	<input type="checkbox"/> 非常符合 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 非常不符合		
機構簡介			
機構代碼			
簡述實習計畫			

上表請林育興老師評估後，他會在系統上填報。

個人實習計畫書格式請見學校實習組

<https://jias.ypu.edu.tw/p/412-1026-5768.php?Lang=zh-tw>

表2

2.7 學分實習項目(與課程模組關係)

學分數/ 課程模組/實習項目	動物保健模組	寵物業門市管理模組
2/專業實習	1. 動物醫院行政管理 2. 寵物基本照護	1. 寵物門市營運 2. 寵物營養保健
7/寵物產業實習	1. 動物醫院行政管理 2. 寵物基本照護 3. 血液生化分析 4. 影像醫學分析 5. 開刀房 6. 疾病診斷技術	1. 寵物門市營運 2. 寵物營養保健 3. 基礎寵物美容造型設計 4. 寵物照護清潔管理 5. 寵物訓練管理
2+7	1. 動物醫院行政管理 2. 寵物基本照護 3. 血液生化分析 4. 影像醫學分析 5. 開刀房 6. 疾病診斷技術 7. 動物保健衛教 8. 急重症住院照護	1. 寵物門市營運 2. 寵物營養保健 3. 基礎寵物美容造型設計 4. 寵物照護清潔管理 5. 寵物訓練管理 6. 寵物進階造型設計

表3

高關懷學生替代實習申請書

班級		學號		姓名	
高關懷原因	○重大傷病 ○其他_____				
替代實習地點	○友善合作機構 ○修課+實驗室 ○其他_____				
家長 意見欄					
	家長簽名		申請日期	年 月 日	
導師 意見欄					
	簽章		申請日期	年 月 日	
系主任或系 務會議審議			<input type="checkbox"/> 同意。 <input type="checkbox"/> 同意，轉請諮商中心提供意見 <input type="checkbox"/> 不同意		
	主任簽章		日 期	年 月 日	
諮商暨輔 導中心意 見欄					
	主任簽章		日 期	年 月 日	
接受實習單 位意見			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	簽章		日 期	年 月 日	

*實習期間與作息等規定與同期校外實習學生均相同。

表4

元培醫事科技大學寵物保健系

跨區域或偏遠區域機構實習申請書

110 年 10 月 15 日

班級		學號		姓名	
申請跨區域機構實習原因	<input type="checkbox"/> 戶籍地與居住地不同，擬定申請於居住地_____（縣/市）之機構實習 <input type="checkbox"/> 戶籍地_____（縣/市）鄰近其他區域_____（縣/市） <input type="checkbox"/> 戶籍地於偏遠地區 ^{註1} ，因特殊原因擬申請至_____（縣/市）之機構實習 ^{註2} <input type="checkbox"/> 其他原因_____（請說明）				
家長意見欄					
	家長簽名		申請日期	年 月 日	
導師意見欄					
	簽 章		申請日期	年 月 日	
系主任或系務會議審議			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 其他_____		
			主任簽章		日 期

註1：偏遠地區係指基隆以北，彰化以南、東部或離島等地區

註2：勾選此項申請原因經核准後，即無法再變更選擇回偏遠地區之機構實習

表5

元培醫事科技大學寵物保健系學生校外實習

家長同意切結書

本人子弟_____就讀於元培醫事科技大學寵物保健系_____年級_____班，
茲同意自民國_____年_____月_____日至民國_____年_____月_____日止，接受安排前往提供實習機會之
機構，進行校外實習課程_____學分。

實習期間本人子弟願配合學校有關之實習規定，並願意服從學校輔導老師及實習企業指導人員之教導，如有任何違規，本人子弟願接受校規及相關法規之處罰，本人無異議。

此致

元培醫事科技大學 寵物保健系

學生姓名： _____ 簽章： _____

身分證號碼：

聯絡電話：

家長姓名： _____ 簽章： _____

聯絡電話：

住 址：

中華民國 年 月 日