國立嘉義大學生物資源學系「專業實習」課程實施辦法

111年3月23 日110學年度第9次系務會議通過

第一條、生物資源學系(以下簡稱本系)為配合「專業實習」(以下簡稱本課程)課程，增進學生專業實務經驗，特訂定本辦法。

第二條、本課程開設年級、學期與學分等課程事宜依本系課程委員會決議辦理。

第三條、本課程授課教師以開課當年度大四導師為原則。

第四條、本課程以開放本系學生選修為原則，修讀本課程學生需於在學期間，利用寒暑假或學期中參加校外機構專業實習，實習型態參照「國立嘉義大學校外實習實施要點」辦理。

第五條、本課程由系主任與各年級導師共5人組成專業實習輔導小組，負責推動、審查及輔導學生校外專業實習相關事務。

第六條、本課程實習應以在同一機構連續實習為原則，其實習時間應達四週(或總時數160小時)以上。

第七條、研擬修讀本課程學生需於申請校外實習課程前，填寫「專業實習」申請表(附件一)提送本系專業實習輔導小組審核。校外實習場所應以符合本系專業領域之公營機構、經政府登記核准且具有良好制度與信譽之民間團體、與本學系簽署產學或實習合作意向書的企業或機構(如附件二)，或該機構經本系專業實習輔導小組評估合格，始得辦理實習登記。

第八條、學生實習期間，授課教師(或導師)應隨時與該實習單位或負責人保持聯絡，了解學生實習情況。並於實習前宣導學生安全與衛生、勞基法及實習規範、性別工作平等法議題，確認學生已參加勞工保險、平安保險或加辦意外險，並將申請表及保險文件送系辦公室備查。同時於學生實習結束後，彙整實習成果報告及評量成績。

第九條、學生實習期間，學生應遵守各實習機構之規定，並遵守實習機構負責人員(老師)之指導與相關規定，遵守每日實習時間，不得遲到或早退擅離實習場所。如因事或因病，則需向指導老師請假，違反相關規定或經實習單位通知指導老師者，將予以糾正或評定成績不及格。

第十條、本專業實習以無給薪為原則，唯實習單位可依其規定核給生活津貼。學生於實習期間所需費用(含膳、宿、旅、保險、雜項等費用)除實習單位或學校另有規定者外，均由學生自行負擔。

第十一條、學生於實習結束後，應繳交「專業實習」成績考核表(附件三)及「專業實習」成果報告(附件四)予授課教師(或導師)彙整。

第十二條、「專業實習」成績由授課教師(或導師)參考成績考核表及成果報告評定之。

第十三條、本辦法如有未盡事宜，悉依本校有關規章辦理。

第十四條、本辦法經系務會議通過後實施，修正時亦同。

**國立嘉義大學生物資源學系「專業實習」申請表**

附件一

 學年度第 學期

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習學生 | 學生姓名 |  | 系所 |  | 學 號 |  |
| 聯絡電話 |  | 電子信箱 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 家長姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 實習機構 | 機構名稱 |  |
| 機構地址 |  |
| 負責人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 聯絡人姓名 |  | 職稱 |  |
| 辦公室電話 |  | 行動電話 |  |
| 實習期限(天數及時數) | 自 年 月 日 起 至 年 月 日 止 共 天(時數) |
| 實習機關主管(或負責人)簽章 | 授課教師(或導師)簽章 | 系主任簽章 |
|  |  |  |

**國立嘉義大學生物資源學系「專業實習」成績考核表**

附件三

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習學生 | 學生姓名 |  | 系所 |  | 學 號 |  |
| 聯絡電話 |  | 電子信箱 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 家長姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 實習機構 | 機構名稱 |  |
| 機構地址 |  |
| 負責人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 聯絡人姓名 |  | 職稱 |  |
| 辦公室電話 |  | 行動電話 |  |
| 實習期限 | 自 年 月 日 起 至 年 月 日 止 共 天 |
| 項目 | 配分 | 分數 | 總分 |
| 出勤情形 | 20％ |  |  |
| 實習態度 | 20％ |  |
| 實習成效 | 40％ |  |
| 實習報告 | 20％ |  |
| 實習成績總評 | □及格 □不及格 |
| 實習機關考核人員評語 |  |
| 實習機關主管簽章 | 授課教師(或導師)簽章 | 系主任簽章 |
|  |  |  |

**國立嘉義大學生物資源學系「專業實習」成果報告**

附件四

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習學生 | 學生姓名 |  | 系所 |  | 學 號 |  |
| 聯絡電話 |  | 電子信箱 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 家長姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 實習機構 | 機構名稱 |  |
| 機構地址 |  |
| 負責人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 聯絡人姓名 |  | 職稱 |  |
| 辦公室電話 |  | 行動電話 |  |
| 實習期限 | 自 年 月 日 起 至 年 月 日 止 共 天 |
| 實習簡述 |  |
| 實習總結 |  |
| 實習心得與建議 |  |
| 其他附件  (活動照片或成果展示等) |  |
| 授課教師 (或導師) 簽章 |  |