**附件一**

**元智大學機械系實習時段確認表**

填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | | 學號 |  | | 聯絡電話 |  |
| 實習  公司 |  | | | 實習單位 |  | | |
| 每週專業實習的時段 | 🞎週一 時　 分至 時 分 | | | 該學期修課清單 | | | 🞎無修課  🞎有，如下 |
| 🞎週二 時　 分至 時 分 | | |  | 課程名稱 | | 上課時段  (例306-308) |
| 🞎週三 時　 分至 時 分 | | | 課程1 |  | |  |
| 🞎週四 時　 分至 時 分 | | | 課程2 |  | |  |
| 🞎週五 時　 分至 時 分 | | | 課程3 |  | |  |
| 申請人簽名 | | 實習單位簽核  (確認學生在公司的實習時段正確與否) | | | 機械系辦簽核  (確認修課是否與實習時段重疊) | | |
|  | | 🞎 符合  🞎 不符合，原因：  簽章： | | | 🞎 符合  🞎 不符合，原因：  簽章： | | |

**注意事項:**

1. 專業實習暑期時間安排在週一至週五，每天上午8:00至下午6:00之間。
2. 專業實習學期時間須安排在週一至週五，上午8:00至下午6:00之間，一星期至少4天。一週工作5天者，該學期可申請減修學分數。
3. 學校選課及專業實習時段確定後，需填寫**「**元智大學機械系實習時段確認表**」**(附件一)。經實習單位簽核，於開學後兩週內，繳交系辦留存備查。
4. 專業實習時段不得與其他修課時間重疊，若發現違規情事，將取消實習資格。
5. 專業實習天數不符合本辦法要求日數時，將取消實習資格。
6. 專業實習期間，請假日數不得超過應工作日數的百分之十。
7. 本系專業實習指導教師應於學生實習期間，針對每位實習生應至少進行訪視1次，並填寫「元智大學機械系校外實習訪視輔導記錄表」(附件二)，繳交系辦留存備查。
8. 學生若因專業實習單位不適應，須告知本系專業實習指導老師，可與專業實習廠商協商，調整實習工作內容，或由本系另覓其他專業實習單位。
9. 學生凡經醫師診斷出現身心狀況、請假或缺勤超過公司規定、工作態度不符合公司期待、發生重大意外事件、或因個人因素無法勝任專業實習工作者，得以申請終止專業實習。