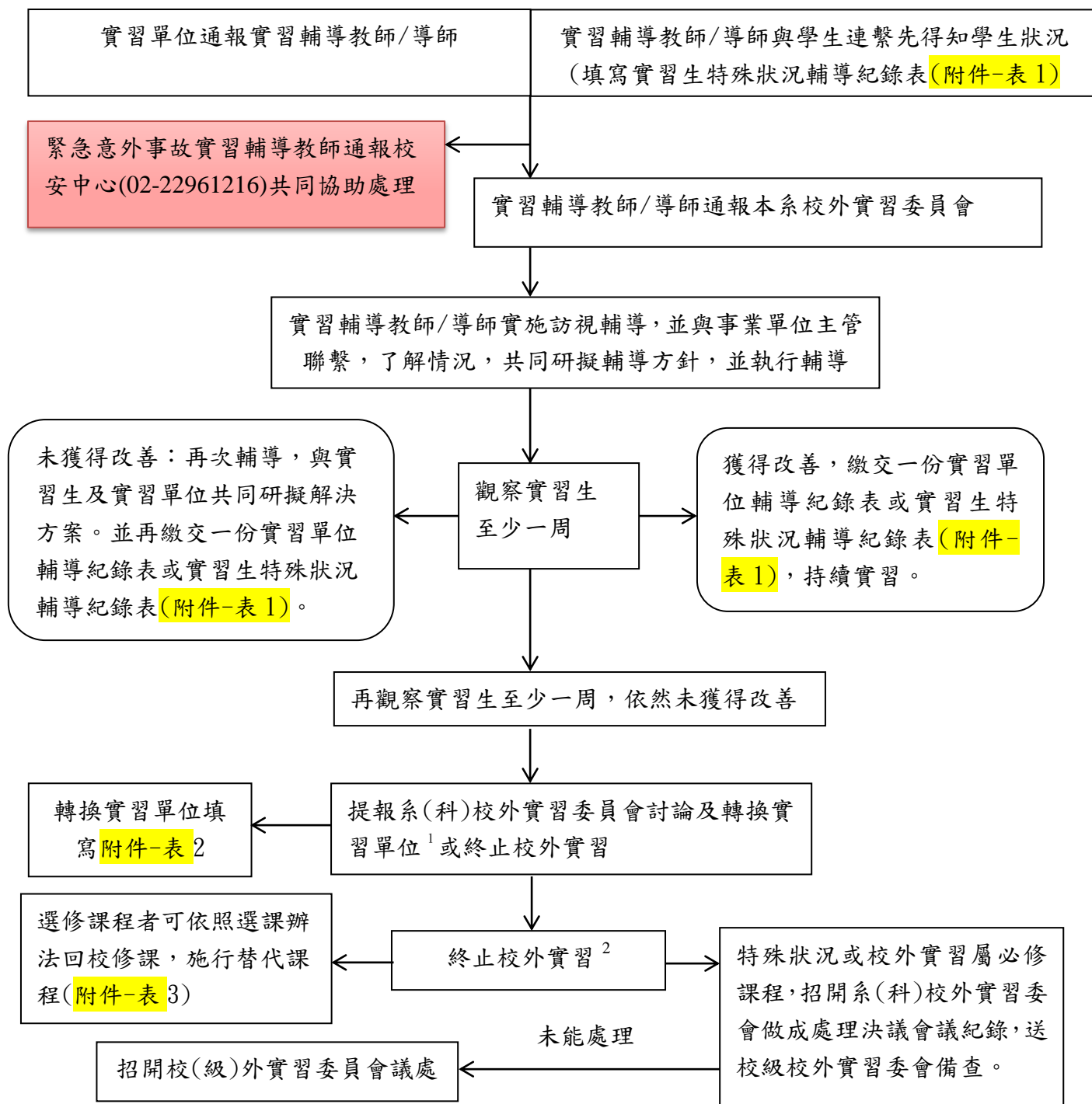


黎明技術學院服飾設計系校外實習特殊狀況與實習轉換處理暨替代機制

一、校外實習特殊狀況處理程序

實習輔導教師接獲實習單位通報實習生在廠特殊狀況後，應依下列流程完成通報程序，並需於一周內處理實習生特殊狀況，以利學生校外實習輔導委員會掌握實習生實習動態，並建立正確實習名冊。實習輔導教師為第一線處理人員，實習生特殊狀況處理流程如下：



註：¹轉換實習單位如未能立即銜接，系(科)校外實習委會應依學生權益並與家長或法定監護人暨導師商討，各項實習輔導及替代措施。

²終止校外實習學生如未能立即返校修課，系(科)校外實習委會應依學生權益並與家長或法定監護人商討，各項輔導或補救或替代課程(附件-表3)，並應依照實習生轉換實習單位與終止實習辦理作業要點辦理。

二、實習生轉換實習單位與終止實習辦理及替代措施作業要點

- (一) 經上述特殊狀況輔導流程後，經系校外實習委員會確認與實習單位雙方無法繼續履行合約，得由系校外實習委員會開會決議，並依各校級或系(科)校外實習辦法辦理。
 - (二) 系校外實習委員會召集人召開會議討論處理方式，其可由各系自訂或參考以下方式處理：
 1. 決議待在原單位：學生則待在原實習單位，擅自離職者，本學期實習成績以零分計。
 2. 決議更換實習單位：經輔導流程未予以改善者，確認由實習單位辭退，由系校外實習委員會開會討論懲處，並重新安排實習面試等相關流程，實習單位均不得由學生自行選擇。
 - (三) 確認需轉換實習單位後，須依原實習單位規定辦妥離職手續，方能安排下個實習單位面試。尚未確定分發單位並報到前，須每日回校報到，並應接受系在校之輔導安排。
 - (四) 經一次轉換實習單位，若又由新實習單位多次輔導無效而遭辭退者，本學期實習成績予以零分計算。
 - (五) 轉換實習單位，學年與學期實習課程以一次為限，如無法於期限內完成者，或不宜轉換實習單位者，應進行終止校外實習，並由進行輔導與校外實習替代措施。
 - (六) 不可歸咎於學生個人因素而轉換實習單位者，或因傷病具有醫囑須長期休養調理者，得以特殊狀況之個案處理，而系校外實習委員會應視個案狀況協助輔導完成學生實習或安排回校修課，必要時學生之實習時數計算方式得以透過系(科)校外實習輔導委員會開會決議認定，如仍有特殊爭議個案得送校級校外實習委會召開會議協助處理，此外得視需要邀請實習機構代表、家長或其他有關人員共同討論。
 - (七) 不可歸咎於學生個人因素或因傷病具有醫囑須長期休養調理終止實習者，系(科)校外實習輔導委員會應召關係(科)校外實習委員，此外得視需要邀請實習機構代表、家長(法定代理人)或其他有關人員共同討論。
 - (八) 國際產學專班之所規劃之校外實習課程，學生如因不可歸咎於學生個人因素或因傷病具有醫囑須長期休養調理終止實習者，系校外實習委員會應召開會議，此外得視需要邀請實習機構代表、家長、法定監護人、本校相關單位或其他有關人員共同討論，國際產學專班學生之校外實習銜接措施。
 - (九) 校外實習替代措施：前項(七)與(八)學生之替代措施，由本系校外實習委員會召開會議，依照學生狀況，規劃合適的實作課程或其它替代實習學分之學習課程替代計畫(附件-表3)，以協助學生進行銜措學習。
- 三、臨時彈性措施：因應突發不可抗拒之事件，如流行病疫情、產業蕭條與變遷等等，各系可依照實際狀況，提出校外實習替代執行措施，經系(科)校外實習委員會通過後執行，同時應將替代方案送交相關單位備查。
- 四、本校外實習特殊狀況與實習轉換處理暨替代機制經校外實習委員會審核，經系務會議通過後施行。

附件-表 1、實習生特殊狀況輔導紀錄表

黎明技術學院服飾設計系 校外實習特殊狀況輔導紀錄表

學生姓名		學號		班級	
實習公司/單位			輔導日期	____年____月____日	
事件描述：					
處理經過：					
輔導建議：					
追蹤改善情形： <input type="checkbox"/> 完全改善 <input type="checkbox"/> 持續追蹤，待加強 ____年____月____日 <input type="checkbox"/> 情況加劇，再做輔導 <input type="checkbox"/> 轉換實習單位 <input type="checkbox"/> 終止實習，返校修習替代課程，依教務處學生選課規定辦理。					
輔導教師簽名：					
學生簽名：					
日期：					

黎明技術學院轉換實習單位或終止實習單

學期別：_____學年度 第_____學期

課程型態：學年型 學期型 暑期型 寒假型

填寫日期：111 年 09 月 15 日

實習學生 資料	姓名		科/系/所	
	學號		班級	
	連絡電話		E-mail	
	實習課程名稱		學分數	
原實習單位 資料	公司名稱			
	實習工作內容			
	已實習天數	自中華民國_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止。 共計____日(____時)。		
轉換實習單位/ 終止實習之原因				
同學簽章		輔導教師 意見	1. <input type="checkbox"/> 核可 <input type="checkbox"/> 不核可 2. 意見說明：_____	
以下欄位由所屬系（科）單位填寫				
審核結果： <input type="checkbox"/> 核可 <input type="checkbox"/> 不核可		經_____年_____月_____日系級校外實習委員會決議		
決議後 處理情形	<input type="checkbox"/> 轉換實習單位 公司名稱：_____			
	實習期間：自中華民國_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止。			
	<input type="checkbox"/> 替代課程，請依教務處學生選課規定辦理			
	<input type="checkbox"/> 其他：_____			
	輔導教師核章		系主任核章	

備註：本表簽署完成，正本由所屬系(科)單位留存，實習學生及實習就業組留存電子檔影本一份，並上傳至校外實習管理系統存檔。

