

## 國立臺北護理健康大學000學年度學生校外實習合約書

立合約書人： 公司（以下簡稱甲方）與國立臺北護理健康大學（以下簡稱乙方）及 乙方學生丙方（以下簡稱丙方），雙方基於培訓專業產業人才，共同推展實習合作教學與實務訓練之互惠原則，協議訂定下列事項，共同遵循。

### 一、 實習合作職掌：

甲方管理部門：依中華民國勞動基準法及有關勞動法令規定聘雇乙方學生，並參與課程規劃、實習職務分配、報到、訓練及協助輔導實習學生之生活言行。

乙方技術合作處：承辦學生實習有關業務、課程規劃及聯繫，各系專業教師負責指導學生校外實習。

### 二、 合約期限：

1. 實習期間自 年 月 日至 年 月 日止。
2. 學校實習計算期間為上學期必修(每年7月1日起至隔年1月底之間)；下學期為選修(每年2月1日起至同年6月底之間)
3. 每日正常實習時間及休息時間：每日正常實習時間不超過八小時，每週不超過四十小時；自每日00：00起，至00：00止，每日實習時間計8小時，因業務需要，在正常實習時間以外延長工時者，甲方經丙方同意，所屬部門主管得請其加班，並依勞動基準法(下簡稱勞基法)加班工資之計算標準給予加班津貼或補休。

### 三、 實習場所：

1. 實習地點：00公司(00縣(市)00區00路(街)00號00樓)。
2. 甲方非經乙方及學生同意，不得任意調動實習地點。

### 四、 校外實習工作項目及名額

1. 實習項目安排以不影響學生健康及安全的工作環境為原則。
2. 合作系別、實習項目及名額如附件「學生校外實習合作機構基本資料表」。
3. 甲方提供乙方學生校外實習與實務訓練名額：\_\_\_\_\_名。

### 五、 實習報到：

甲方於學生報到時，應即給予職前安全、衛生訓練，並全期指派專人指導。

### 六、 實習薪資

1. 薪資以月薪計，每月給付新臺幣\_\_\_\_\_元。
2. 薪資以金融機構轉存方式直接發給乙方實習生。

### 七、 膳宿

1. 住宿：\_\_\_\_\_。
2. 伙食：\_\_\_\_\_。

### 八、 保險

1. 實習學生報到時，甲方應即辦理勞工保險、全民健康保險及(勞工退休金提

撥)。

2. 由乙方辦理參與校外實習學生意外保險。

#### 九、實習學生輔導

1. 甲方實習單位應安排專業實務工作，訂定學習主題及教育訓練計畫，並指派專人指導。
2. 甲方所安排之工作不得要求學生協助從事違法行為，並以安排不影響學生健康及安全的工作環境為原則；甲方如有違反，乙方得逕行終止本合約，乙方學生與甲方勞動關係亦告終止。
3. 實習期間乙方不定期安排輔導老師赴甲方訪視實習學生，負責學生校外實習輔導、溝通、聯繫工作。
4. 乙方負責約束所指派之實習學生，並確實遵守甲方所排之實習單位工作及作息規定。
5. 學生表現或適應欠佳時，由甲方知會乙方共同協商處理，經輔導未改善者，取消實習資格或轉介其他實習單位。
6. 實習學生不願在甲方實習，實習學生須通知甲方，解除校外實習與實務訓練合作關係約定。
7. 甲方因重大事故，提前解除校外實習與實務訓練合作關係約定時，須提早於二週前通知乙方及實習學生。
8. 解除校外實習與實務訓練合作關係約定時，雙方均不得要求賠償損失。

#### 十、實習考核

1. 實習期間甲方應通知乙方實習適應不良與異常學生之實習與出勤狀況，由甲乙雙方協商處理方式。如情況無法改善，必要時甲乙雙方得終止學生之實習。
2. 甲、乙雙方不定期協調檢討實習各項措施，期使校外實習更臻完善。
3. 實習結束後，由乙方視需要向甲方申請開具實習學生「實習證明書」。

#### 十一、保密協定

1. 顧及甲方之業務機密，乙方之實習學生及輔導老師因參加本校外實習合作所知悉甲方之業務機密，無論於實習期間或實習終了後，均不得洩漏予任何第三人或自行加以使用。若洩露則實習學生須負賠償責任。乙方並應協助甲方相關損害賠償程序之進行或相關文件之提供。
2. 本合約書之準據法為中華民國民法、勞動基準法等相關法令，合約書未盡周詳之處，均以中華民國法令為準則。
3. 甲、乙雙方因本合約內容涉訟時，雙方合意以台灣台北地方法院為第一審管轄法院。

#### 十二、附則

1. 附件：「實習機構基本資料表」。
2. 本合約所有相關附件均視為合約之一部分，具合約條款完全相同之效力，其

他有關實習合作未盡事宜，甲乙雙方得視實際需要協議後，另訂之。

3. 本合約書之準據法為中華民國民法、勞動基準法等相關法令，合約書未盡周詳之處，均以中華民國法令為準則。

4. 甲、乙雙方因本合約內容涉訟時，雙方合意以臺灣臺北地方法院為第一審管轄法院。

十三、其他有關實習合作未盡事宜，甲乙丙三方得視實際需要協議後，另訂之。

十四、本合約書正本一式二份，由甲方、乙方各執一份存照，以資信守。

立合約書人

甲 方：東南旅行社股份有限公司

負責人：

地址：

統一編號：

聯絡人：

連絡電話：

乙 方：國立臺北護理健康大學

校長： 吳淑芳

地址： 臺北市北投區明德路365號

統一編號： 03729807

合約負責人：

聯絡人：

連絡電話：

丙 方：\_\_\_\_\_（學生）

身分證統一編號：

出生日期：民國 年 月 日

地 址：\_\_\_\_\_

電 話：\_\_\_\_\_

（若學生年齡未滿18歲，請填寫以下資料）

法定代理人姓名：\_\_\_\_\_（親簽或蓋章）

法定代理人與當事人之關係：☐父 ☐母 ☐監護人

身分證統一編號：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

電 話：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日

# 國立臺北護理健康大學

## 校外實習機構基本資料表

實習機構資訊	
實習機構名稱	
公司簡介	
營業項目	
公司負責人	
雇傭關係	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
勞動契約簽訂	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請提供契約書給學校)
聯絡人姓名/職稱	
連絡電話/傳真	
登記地址	
統一編號	
產業別	
實習工作制度	
薪資條件	<input type="checkbox"/> 依基本工資規定或薪資：_____元(月/時) <input type="checkbox"/> 無
工作時間	<input type="checkbox"/> 固定班制(請說明：_____) <input type="checkbox"/> 輪班工作(最早上班時間：_____最晚下班時間：_____) <input type="checkbox"/> 彈性工時(每週總工時不超過 40 小時，每天會有空班時間) 總工作時數：_____時/週，做：_____，休：_____
請/休假制度	<input type="checkbox"/> 符合勞基法 <input type="checkbox"/> 依照本公司規定(請說明：_____)
福利制度	
膳食提供	<input type="checkbox"/> 供膳( <input type="checkbox"/> 免費 <input type="checkbox"/> 部分補助，金額：_____元/餐) <input type="checkbox"/> 無供膳
住宿提供	<input type="checkbox"/> 供宿( <input type="checkbox"/> 免費 <input type="checkbox"/> 自付金額：_____元/月) <input type="checkbox"/> 無供宿
交通補助	<input type="checkbox"/> 提供交通補助(金額：_____) <input type="checkbox"/> 接駁車 <input type="checkbox"/> 無提供
保險保障	<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 團體保險 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：_____) <input type="checkbox"/> 無保險
獎金/禮品/禮卷	<input type="checkbox"/> 有(請說明：_____) <input type="checkbox"/> 無
教育訓練	<input type="checkbox"/> 有(請說明：_____) <input type="checkbox"/> 無
備註	

填表人簽名：

日期： 年 月 日