

**臺北醫學大學食品安全學系**  
**實習機構對同學實習情形及實習課程滿意調查表**

一、實習機構名稱：

二、同學： 大學生 人

三、對學生實習滿意度： 非常滿意      滿意      尚可      不滿意\*      極不滿意\*

	非常滿意	滿意	尚可	不滿意*	極不滿意*
1. 同學的出席情況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 同學的學習態度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 同學的反應能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 同學主動提問的能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 同學解決問題的能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 同學善用設備與資源情形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 同學實習的整體滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
四、對實習課程整體滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*勾選不滿意者，請說明以利改善：

8. 本實習課程對貴機構是否有實質的幫助：是 否 不清楚

9. 您覺得此次的產業實習對學生將來就業是否有助益？是 否 不清楚

10. 產學合作的計畫，對貴機構未來招募人才是否有幫助：是 否 不清楚

11. 有機會的話，貴機構是否願意再提供實習員額：是 否 不清楚

五、貴機構對本計畫實習同學之建議：

六、綜合意見：