

機構接受**社工方案實習**意願調查表



填表說明：

- (一) 本系為安排大四生於 2026 年 8 月至 2027 年 1 月初，於學期間至社福相關機構進行社工方案 80 小時之實地實習，調查貴機構是否有意願接收實習。
- (二) 實習目標：
 1. 提供學生對課堂中所學有關社會工作直接、間接服務之理論、原則與技巧之嘗試、應用及整合之機會，以增進社會工作之專業職能。
 2. 協助學生建立社工專業態度、培養專業倫理、敬業精神。
 3. 培養學生對老人社會工作之認識及性向，以為日後就業選擇之參考。
 4. 訓練學生設計、執行、評估老人福利與事業方案之能力。
 5. 培養學生規劃、組織、協調、領導能力；並增進其尋求社會資源、解決問題之能力與主動、積極之團隊合作專業精神與態度。
- (三) 此份調查表請謹慎填答，您所填答的內容，請與後續實習合約和實習內容相符，後續若有爭議將以您回覆的內容為依準。非常感謝您的協助。

一、機構基本資料：

- (一) 機構全銜：_____ 機構統編：_____
- (二) 機構電話：_____ 機構傳真：_____
- (三) 機構地址：_____
- (四) 電子信箱：_____ 實習業務聯絡人：_____
- (五) 單位服務性質（可複選）：

<input type="checkbox"/> 老人相關產業	<input type="checkbox"/> 政府部門	<input type="checkbox"/> 社福團體	<input type="checkbox"/> 日間照顧
<input type="checkbox"/> 社區樂齡教育推廣	<input type="checkbox"/> 安養/養護機構	<input type="checkbox"/> 家庭托顧	<input type="checkbox"/> 居家服務
<input type="checkbox"/> 社區照顧關懷據點	<input type="checkbox"/> 長照/護理之家	<input type="checkbox"/> 健康促進	<input type="checkbox"/> 送餐服務
<input type="checkbox"/> 老人住宅	<input type="checkbox"/> 身心障礙機構	<input type="checkbox"/> 高齡旅遊	<input type="checkbox"/> 長青學苑
<input type="checkbox"/> 產品銷售	<input type="checkbox"/> 其它：_____		

二、預計可招收學期制實習學生情形

- (一) 是否招收實習生：
 否（以下資料免填） 是
- (二) 可提供實習內容（可複選）：
 認識機構 問題分析 需求評估 方案執行
 資源開發與運用 成效評估
- (三) 實習機構與實習督導條件：(下列各項條件皆符合，學生才能去實習)
 老人福利或長期照顧相關之政府單位、非營利組織、各類型長期照顧服務提供單位或老人福利機構且有符合社會工作師考試要求之實習機構資格條件者。
 專職社會工作師或符合專門職業及技術人員高等考試社工師考試應試資格之社會工作相關人員專業背景，專職且至少應有 2 年以上實務工作或教學經驗。
 每位機構督導，督導學生數以 2 組(每組 2-6 人)為原則。

【續背面】

(四) 可提供學生實習之部門(組別)與人數/可提供督導人數:

總會(主機構)/分會(支機構)/附設單位/其他 名稱 *惠請務必填寫正確全名	統一編號	地址	提供 社會工作 實習生 人數	可擔任 社會工作 實習督導 人數
1.			人	人
2.			人	人
3.			人	人
4.			人	人
5.			人	人
合計			人	人

若表格不敷使用，請自行增列

(五) 申請實習須具備條件(如修習課程等，無特別要求填無): _____

(六) 是否需自備交通工具(公務外出): 是, 機車汽車; 否; 其他: _____

(七) 若無自備交通工具(公務外出)，學生是否可申請實習: 是, 否

(八) 是否需健檢?(含新冠疫苗接種相關要求)是, 項目: _____; 否

(九) 實習生提出實習申請截止日期: 隨到隨審 額滿截止 至____年____月____日截止

(十) 申請貴單位實習需準備資料(可複選):

- 1.履歷(含照片) 2.自傳 3.成績單 4.方案實習計畫書
 5.機構申請表 6.照片____吋____張 7.其他: _____

(十一) 實習生甄選方式(可複選):

- 1.資料書面審查 2.面試 3.其它: _____

(十二) 實習生是否須繳交實習費用: 是, 約_____元(次/月/週/其他: _____); 否

(十三) 是否提供實習生住宿: 有 (免費 收費, _____元); 無

(十四) 其他: _____

填表人/職稱(簽名或核章)/日期: _____