

# 中臺科技大學視光系

## 徵求眼視光實習（一）實習單位

### 眼視光實習（一）為驗光所實習單位

實習單位須申請實習生須具備資格如下：

1. 驗光所（需領有營業事業登記證、驗光所開業執照）
2. 至少須具備下列儀器
  01. Phoropter
  02. VA chart or projector
  03. Keratometer
  04. Slit-lamp
  05. Lensometer
  06. Contact lens tryal set (Soft Contact Lens , Rigid Contact Lens)
  07. Retinoscope
  08. Occluder
  09. Color vision test book
  10. Stereo test book
  11. Lens edger set
3. 實習指導人員（其資格條件如下）

教育部認可之國內外視光相關系所畢業並具有驗光師證書。
4. 意者請填妥下列申請文件，並請於每年1月底前郵寄至本校視光系。

地址：台中市北屯區廂子路 666 號中臺科技大學視光系

（請註明驗光所實習單位申請實習生）

聯絡人：江芸薇副主任或楊立健老師

電話：04-22391647 分機 6986（江芸薇副主任）或 6983（楊立健老師）

## 申請眼視光實習（一）：驗光所實習意願書

驗光所名稱			
驗光所負責人		聯絡電話	
統一編號		傳真電話	
E - m a i l			
公司地址	□□□□□		
基本資料	◎指導人員		
	姓名	最高學歷	從業年資
	◎儀器設備		
	請勾選現有儀器設備（並檢附照片圖檔於附件三）		
	<input type="checkbox"/> VA chart or projector	<input type="checkbox"/> Occluder	
	<input type="checkbox"/> Keratometer	<input type="checkbox"/> Color vision test book	
	<input type="checkbox"/> Slit-lamp	<input type="checkbox"/> Stereo test book	
	<input type="checkbox"/> Lensometer	<input type="checkbox"/> Retinoscope	
<input type="checkbox"/> Auto Refractometer	<input type="checkbox"/> Tonometer		
請列出現有其他儀器設備(名稱/廠牌/型號)			
◎日間部四技制實習生部分（請勾選）			
每一梯次/二個月（每年9月1日至12月31日，每週實習五天）			
每一梯次可提供 <input type="checkbox"/> 一位 <input type="checkbox"/> 二位 學生實習			
每月是否提供獎助金? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，金額：_____元 <input type="checkbox"/> 視學生實習情況提供			
每月是否提供勞保? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是			
◎進修部二技制實習生部分（請勾選）			
每一梯次/二個月（每年9月1日至12月31日，每週實習五天）			
每一梯次可提供 <input type="checkbox"/> 一位 <input type="checkbox"/> 二位 學生實習			
每月是否提供獎助金? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，金額：_____元 <input type="checkbox"/> 視學生實習情況提供			
每月是否提供勞保? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是			
檢附資料	<input type="checkbox"/> 營業事業登記證影本 <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> 驗光所開業執照影本</span> <input type="checkbox"/> 指導人員最高學歷畢業證書影本 <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> 指導人員驗光師證書影本</span> <input type="checkbox"/> 指導人員承諾書（附件） <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> 公司名片（兩張）</span> <input type="checkbox"/> 驗光師執業執照影本（含姓名及執照字號）		
公司章及負責人蓋章			
公司聯絡人		申請日期	中華民國 年 月 日

## 指導人員承諾書

本人\_\_\_\_\_服務於\_\_\_\_\_驗光所，  
同意配合公司申請中臺科技大學驗光所實習單位，於中華民國  
\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日止期間，  
擔任眼視光實習（一）：驗光所實習學生指導者。在與中臺科技大學簽  
約期間不隨意離職，並且實際參與實習學生指導工作。

此致 中臺科技大學視光系

承諾人簽章：\_\_\_\_\_

手 機：\_\_\_\_\_

Line Id：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

中 華 民 國                      年                      月                      日

# 儀器設備

照片圖檔	照片圖檔
名稱 (型號):	名稱 (型號):
照片圖檔	照片圖檔
名稱 (型號):	名稱 (型號):
照片圖檔	照片圖檔
名稱 (型號):	名稱 (型號):
照片圖檔	照片圖檔
名稱 (型號):	名稱 (型號):