|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **元培醫事科技大學實習學生訪視紀錄表** | | | | | | | 日 期： | |
| 填表人： | |
| 實  習  機  構 | 機構名稱 | |  | 主管姓名 | |  | | |
| 部 門 | |  | 機構輔導教師 | |  | | |
| 學生姓名 | | |  | 同機構本校實習生人數 | | | |  |
| 訪  視  內  容 |  | | | | | | | |
| 學  生  情  況 | ＊學生實習環境之安全性：  (1)□非常好 (2)□好 (3)□普通  (4)□不好 (5)□非常不好  原因：  ＊學生是否有接受實習前安全講習?  □有 □沒有  原因：  ＊實習單位是否有安排專業課程：  □有 □沒有  原因：  ＊學生與機構輔導教師合作關係：  (1)□非常好 (2)□好 (3)□普通  (4)□不好 (5)□非常不好  原因：  ＊學生實習時校外住宿環境：  (1)□非常好 (2)□好 (3)□普通  (4)□不好 (5)□非常不好 (6)□無外宿  原因：  承上，若住宿環境不佳，訪視教師的輔導措施： | | | | ＊學生工作與生活適應狀況：  (1)□非常好 (2)□好 (3)□普通  (4)□不好 (5)□非常不好  原因：  ＊學生下班後生活與時間之安排：  (1)□非常良好 (2)□良好 (3)□普通  (4)□不好 (5)□非常不好  原因：  ＊學生目前為止對實習環境滿意程度：  (1)□非常滿意 (2)□滿意 (3)□普通  (4)□不滿意 (5)□非常不滿意  原因：  ＊學生整體學習狀況：  (1)□非常好 (2)□好 (3)□普通  (4)□不好 (5)□非常不好  原因：  ＊其他學生對於實習的相關建議： | | | |
| 訪視老師  處理情形 | |  | | | | | | |
| 系 主 任  處理情形 | |  | | | | | | |
| ※請訪視老師填妥此表後，由各系存查。若有實習異常學生，請將輔導處理結果，回報實習組核備。謝謝合作！   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 訪視老師: |  | 系主任: |  | 教務處  實習組： |  | | | | | | | | | |