|  |  |
| --- | --- |
|  **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： |  |

 |