弘光科技大學**學士後護理系**教師訪視校外實習學生紀錄表

實習醫院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 訪視日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

訪視輔導方式：至實習單位訪視 學制：學士後護理系

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生簽名 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 實習單位 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 一、學生實習表現：優-5、佳-4、中等-3、尚可-2、待改進-1 | | | | | | | | | | | | | |
| 1.學生的實習態度 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2.學生專業技能的學習狀況 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 3.學生實習的主動積極度 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 4.學生對實習工作內容之熟練程度 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 5.學生的出勤狀況 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 6.學生與單位主管/護理人員互動情形 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 7. 單位指導人員/主管對學生表現之滿意度 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 二、實習工作情形：優-5、佳-4、中等--3、尚可-2、待改進-1 | | | | | | | | | | | | | |
| 1.實習工作內容符合專業性 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2.實習工作分配適當 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 3.實習工作量合理 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 4.實習場所安全性 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 5. 單位安排適當的教學活動(在職訓練) |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 6.單位對學生之教學態度 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 7.學生對實習單位整體滿意度 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 學生意見/ 建議(請依單位條列式) |  | | | | | | | | | | | | |
| 單位主管/ 護理臨床教師意見(請依單位條列式) |  | | | | | | | | | | | | |
| 綜合訪視意見或建議事項 |  | | | | | | | | | | | | |
| 訪視老師簽章：  年 月 日 | | | 護理長/preceptor簽章  年 月 日 | | | | | | 學校主管簽章:  年 月 日 | | | | |

FM-20170-006

表單修訂日期：110.03.08

保存期限：3年