弘光科技大學 **學士後護理系**校外實習學生住宿環境自我評估紀錄表

學制: 實習醫院︰ 實習單位： 檢核日期:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編 號 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 分 類 | 學生姓名檢核項目(請填入編號) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿調查(2選1) | 實習機構提供宿舍 套房；雅房 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 實習機構**無**提供宿舍：自家住宅；校外租屋-套房；校外租屋-雅房 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住屋環境安全 | 01住宿環境 | 我的宿舍處所型態？透天厝　公寓　電梯大樓　頂樓加蓋 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 我的宿舍處所自然採光程度？佳　適中　差 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 我的宿舍處所隔間？磚牆建造　木板建造 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02消防設施 | 我的宿舍處所是否設置滅火器？是　否 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 我的宿舍處所設置滅火器之使用期限是否過期？是　否 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03逃生設施 | 我的宿舍處所逃生通道皆暢通無阻？是　否 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 我的宿舍處所是否有設置逃生梯？是　否 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 我的宿舍處所是否有設置緩降梯？是　否 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04門禁安全 | 我的宿舍處所有共同門禁管制出入且具有鎖具？是　否 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 我的宿舍處所有設置防盜窗？是　否 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05熱水供應 | 我的宿舍處所是否使用電熱水器？是 否 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 我的宿舍處所熱水器安裝位置？室內　室外 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06照明設備 | 我的宿舍處所內外及停車場光線照明皆充足？是 否 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 資 訊 | 學校 | 校安中心24hr電話：04-26338000☑我已了解，並輸入手機。 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 警方 | 明秀派出所 電話：04-26314309☑我已了解，並輸入手機。 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

學生住宿資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 學生姓名 | 連絡電話 | 住宿地址 |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 輔導/訪視教師簽章 | 主管簽章 |
|  |  |

\*\*本表最遲請於實習當日前完成自我評估並回傳輔導教師，輔導教師請於一週內完成

 簽核作業。

**提供實習住宿環境照片 (包含消防設備、逃生設施、門禁安全，每位外宿學生至少2張):**

|  |  |
| --- | --- |
| **學生姓名** | **住宿環境照片** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

FM-20170-013

表單修訂日期：110.03.08

保存期限：3年