

## 國立臺北護理健康大學 休閒產業與健康促進系

## 實習輔導訪視記錄表

實習機構/部門						
訪視學生姓名						
訪視日期與時間	民國 年 月 日 時 分至 時 分					
一、實習機構對學生的表現評量(請勾選)						
	分數	非常需要加強 (1分)	需要加強 (2分)	尚可 (3分)	良好 (4分)	非常良好 (5分)
項目						
出勤情形						
學習態度						
專業能力						
人際關係						
實習機構培訓與輔導機制	<input type="checkbox"/> 專業指導與訓練(說明訓練內容：_____) <input type="checkbox"/> 生活與工作輔導 <input type="checkbox"/> 定期考核 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
機構給學校建議	(實習課程回饋意見、學生表現優良事蹟等)					
二、學生建議(請填寫)						
學生給學校的建議						

學生給實習機構的建議						
三、訪視教師評量及建議(請勾選)						
項目	分數	非常需要加強 (1分)	需要加強 (2分)	尚可 (3分)	良好 (4分)	非常良好 (5分)
學生實習表現						
學生適應能力						
學生人際互動						
訪視教師評語及建議事項	依據第三項學校訪視教師評分加總後低於 8(含)分者，須補充說明後續輔導策略					
學校訪視教師			學校系所主管			
請簽名			請簽名			

## 訪視簽到

- 實習機構：
- 訪視日期/時間：
- 訪視地點：
- 實習輔導老師：
- 實習機構代表：
- 實習學生：


## 訪視紀錄照片

訪視紀錄照片(至少 2-4 張)	
照片 1 說明：	照片 2 說明：
照片 3 說明：	照片 4 說明：