

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 (請勾選)					
項目 \ 分數	優良	良好	尚可	需要加強	非常需要加強
出勤情形					
學習態度					
專業能力					
人際互動					
實習機構培訓與輔導機制	☐ 專業指導與訓練(說明訓練內容：_____) ☐ 生活與工作輔導 ☐ 定期考核 ☐ 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)					

114/09/01 修正(114/08/26 會議通過)

115/03/19 修正(115/03/19 會議通過)

115/08/20 修正(115/08/20 會議通過)

學生給學校的建議						
學生給實習機構的建議						
三、訪視教師對實習學生的表現 (請勾選)						
項目 \ 分數	優良	良好	尚可	需要加強	非常需要加強	
實習表現						
適應能力						
人際互動						
訪視教師評語及建議事項(請勿空白)	若勾選「非常需要加強」、「需要加強」，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：

114/09/01 修正(114/08/26 會議通過)

115/03/19 修正(115/03/19 會議通過)

115/08/20 修正(115/08/20 會議通過)

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：