

美和科技大學

103 學年度健康事業管理系



91202 屏東縣內埔鄉美和村屏光路 23 號

健管系辦公室 (08-7799821 #8331)

E-mail : x00001558@meiho.edu.tw

中華民國 103 年 5 月修訂

【目錄】

| | |
|-------------------------|----|
| 壹、實習規則..... | 2 |
| 貳、實習目標..... | 3 |
| 參、請假辦法..... | 4 |
| 肆、補實習辦法..... | 5 |
| 伍、實習成果總報告說明..... | 6 |
| 陸、實習發表會注意事項..... | 7 |
| 柒、實習機構一覽表..... | 8 |
| 捌、實習報到說明..... | 9 |
| 玖、各機構實習學生及學校指導老師名冊..... | 11 |

【附件目錄】

| | |
|------------------|----|
| 附件一、學生請假單..... | 13 |
| 附件二、實習成績考核表..... | 14 |
| 附件三、實習評值表..... | 15 |
| 附件四、實習訪談紀錄表..... | 17 |
| 附件五、封面範本..... | 18 |
| 附件六、實習週誌範本..... | 19 |
| 附件七、書背範本..... | 20 |

壹、實習規則

- 一、學生於實習期間應遵守實習機構之一切規定，並聽從其指導。如有不聽從或不遵守實習機構各項規定及指導者，實習機構有權停止該學生實習。
- 二、學生應依照指定之實習日期及實習機構，按時前往實習，不得擅自更換或延誤。如因故無法前往實習時，應立即以限時掛號或電話向實習指導老師或系辦公室請假。
- 三、學生實習時，須配帶職別證報到，並應注意服裝整齊清潔，態度溫文有禮，舉止端莊。
- 四、校外實習時之食、住、交通、除實習機構另有特別規定外，皆須由學生自行解決。另實習機構有無津貼，校方不代為交涉。
- 五、學生每日實習時間與假日規定，應比照實習機構一般行政人員辦理，實習時間計八週。
- 六、學生在實習期間，不得擅自離開工作崗位或怠忽職守，如致實習機構行文或以電話知會學校時，依情節輕重予以記過以上處分，並列入考核記錄。
- 七、學生實習期間禁止使用行動電話。
- 八、學生至實習機構實習，至少應指定系上專任教師一人擔任其指導老師，其職責為與實習單位輔導老師及系辦公室聯絡，瞭解及報告該學生在實習單位之情況及協助處理意外或異常事件。
- 九、實習期間每位同學應撰寫實習週誌及期末心得，俟實習結束後繳交實習指導老師批閱考核，內容應以 A4 紙張直式橫寫電腦打字並裝訂成冊，該報告書於批閱及發表後，由本系存檔。
- 十、實習結束時，學生應向實習機構指導人員說明，請其填寫成績考核表。
- 十一、實習總成績的計算依實習單位之考核 40%，實習指導老師考核成績 30%，及實習發表會成績 30%。
- 十二、學生之實習週誌請於實習當週撰寫完畢，並請實習單位主管簽章。
- 十三、實習時數未超過實習總時數的三分之二者，學分不予登記認可。而請假、缺席、曠班之扣分標準依本系所訂之學生實習手冊內容處理，且校方有權要求學生加倍補班。補完時數者得填寫「補實習證明單」呈補實習單位主管核簽，再送系辦公室登記。
- 十四、本實習手冊於中華民國一〇三年五月二十六日經本系系務會議修訂通過。

貳、實習目標

◎實習目標：

為了落實理論教學與實務配合(做中學、學中做)，於大三升大四暑假安排八週實習，使學生能了解各實習機構之部門運作與作業流程管理，以充實學生之管理技術及實務經驗，減少學用落差，以因應未來就業之需。

藉由實習課程的規劃與導入，協助學生學涯與職涯之接軌，促進及培養其應有面對職場之態度、知識及技能：

(1)態度方面：

養成守法、守時及守信之國民禮儀規範，進而達成學習有禮、品德高尚的「自我約束」修為及「自我管理」能力，以適應職場環境，瞭解職場倫理，建構良好職場人際關係為目標。

(2)知識方面：

了解各實習機構之部門運作與作業流程等管理相關知識，落實理論教學與實務配合(做中學、學中做)。

(3)技能方面：

培養溝通協調、文獻彙整、資料分析、口頭報告與撰寫實習報告之能力。

參、請假辦法

一、病假

- 1.實習學生如因病不能實習者，須持健保卡等證明文件向實習單位主管及實習指導老師請假。並應於當日實習之前，先以電話報告實習單位主管或實習指導老師，事後並將請假單寄回系辦公室。
- 2.請假三日以上者，請持相關證明（如：住院證明或醫師證明等）向實習單位主管請假。並於事後補辦請假手續。
- 3.實習時如須就醫診治或突患急病時，應先向實習單位主管、老師請假。准假後方能離開，並於事後補辦請假手續。
- 4.實習期間病假時數不得超過實習總時數之二分之一，超過二分之一者須重新實習。

二、事假

- 1.實習期間非特殊嚴重事故，不得准予事假。
- 2.臨時發生緊急事故時，須在上班時間之前，先以電話報告實習場所主管或實習指導老師，再由家長書面證明補請事假。
- 3.一般事假須於一星期前，持家長信件向實習場所主管及負責老師請假。
- 4.實習期間事假時數不得超過實習總時數之二分之一，超過二分之一者須重新實習。

三、喪假

屬直系親屬喪葬者，須有家長證明。直系親屬（如父母、祖父母）准假五天，外祖父母以二天為限。

四、公假

代表學校參加校外活動或全國性考試者得給公假，但須事前取得學校及實習場所之同意後，始可准假。

五、特別假

如颱風假或選舉假依實習單位之規定辦理。

六、曠班

- 1.凡未照前二條規定手續請假者，一律視為未辦妥請假手續，概以曠班論處。
- 1.曠班時數達三天以上，校方得不予承認該生實習學分。

七、其他注意事項

- 1.請假學生一律填寫實習請假三聯單（附件一）
- 2.未按手續辦理請假或未准假前離開該單位者，以曠班論。
- 3.請假單請於三日內寄回系辦公室存查。

肆、補實習辦法

一、病假：

依請假時數補足所缺之實習時數。不足四小時者，以四小時計算；四~八小時者，以八小時計算。

二、事假：

一般事假以請假時數加倍補實習。

三、曠班：

1.曠班十六小時內（含十六小時），應補三倍曠班時數之實習。

2.無故曠班達十六小時以上者，應補實習二週或留校察看或勒令退學。

四、補實習時間、地點以原實習機構為原則，或由系上另行安排。

五、補完時數者得填寫「補實習證明單」呈補實習單位主管核簽，再送系辦公室登記。

| | | | | | | |
|--------|---------------------------------|------------------------|----|---------------|---------|----|
| 補實習證明單 | 實習學生 _____ 於 年 月 日 時起，至 年 月 日 時 | 止，共 日（時），確在本機構實習，特此證明。 | 此致 | 美和科技大學健康事業管理系 | 實習單位主管： | 簽章 |
|--------|---------------------------------|------------------------|----|---------------|---------|----|

伍、實習成果總報告說明

◎實習成果總報告之內容

一、實習週誌(8週)(每人一份，格式如附件6)

1.一週實習活動記要：

含實習主題、內容、過程、實習生之角色與職責。

2.特定事件之描述分析：

單位督導會議、行政會議記錄(2-3次)。

3.心得。

二、實習總心得(每人一份，約500字)：

內容含收穫、自我成長、專業成長、未來專業生涯規劃。

陸、實習發表會注意事項

報告格式（相關格式見附件）：

- 一、請各組(或個人)與學校指導老師討論口頭發表內容，每組(或每人)發表以 10 分鐘為限，須準備約 20 張 PowerPoint（第一張為封面）。簡報資料份數視評審人數而定，再另行通知。
- 二、請各組準備實習成果總報告 1 冊（附封面，膠裝）及電子檔，於發表前一週送交系辦存查。
- 三、實習成果總報告之發表時間有變動，將另行正式通知。

柒、實習機構一覽表

| 機構名稱 | 地址 | 電話 | 聯絡處/人 |
|----------------------------|---|---------------|--|
| 阮綜合醫療社團法人 阮綜合醫院 | 高雄市苓雅區成功一路 162 號 | 07-3351121~31 | 【實習聯絡人】 07-3351121#2661 企劃中心何瑛主任 |
| 醫療財團法人徐元智先生 醫藥基金會亞東紀念醫院 | 新北市板橋區南雅南路二段 21 號 | 02-89667000 | 【實習聯絡人】 #2086 林佳靜小姐 |
| 高雄醫學大學附設 中和紀念醫院 | 高雄市三民區自由一路 100 號 | 07-312-1101 | 【公文承辦人】 #5207 人資室蔡佳紋小姐 【實習單位病歷室】 |
| 屏基醫療財團法人 屏東基督教醫院 | 屏東市大連路 60 號 | 08-7368686 | 【實習聯絡人】 #7914 施玉品專員 |
| 國軍高雄總醫院 | 高雄市苓雅區中正一路 2 號 | 07-7496751 | 【公文承辦人】 #726901 黃靖雅小姐 【實習聯絡人】 #726062 陳正國先生 |
| 國立成功大學醫學院附設 醫院 | 臺南市勝利路 138 號 | 06-2353535 | 【實習聯絡人】 #4624 教學中心廖玫綺 |
| 安泰醫療社團法人 東港安泰醫院 | 屏東縣東港鎮中正路一段 210 號 | 08-8329966 | 【實習聯絡人】 #1111 葉風如小姐 |
| 國軍高雄總醫院 左營分院 | 高雄市左營區軍校路 553 號 | 07-5817121 | 【公文承辦人】 #2388、2399 教研室林鴻儀先生 【實習聯絡人】 #2103、#2130 王育仁先生 |
| 高雄榮民總醫院 | 高雄市左營區大中一路 386 號 | 07-3422121 | 【公文承辦人】 #8059 蔡幸明先生 【實習聯絡人】 #5935 張文聰先生 |
| 高雄榮民總醫院 屏東分院 | 屏東縣內埔鄉龍潭村昭勝路安平 1 巷 1 號 | 08-7704115~8 | 【實習聯絡人】 #502 醫務管理室 鄭國隆先生 |
| 茂隆骨科醫院 | 屏東潮州鎮朝昇路 322 號 | 08-7801915 | 【實習聯絡人】 #208 方淑芬督導 |
| 諾貝爾寶貝股份有限公司 (仁武店丁丁藥局) | 高雄市三民區大昌二路 87 號(公司地址) 高雄市鳥松區東山路文橫 1 巷 25 號(通訊地址) 高雄市仁武區鳳仁路 21 之 8 號(實習地址) | 07-9602888 | 【實習聯絡人】 #170 林文振經理 |
| 諾貝爾寶貝股份有限公司 (鳳林店丁丁藥局) | 高雄市三民區大昌二路 87 號(公司地址) 高雄市鳥松區東山路文橫 1 巷 25 號(通訊地址) 高雄市鳳山區鳳林路 99 號(實習地址) | 07-9602888 | 【實習聯絡人】 #170 林文振經理 |

捌、實習機構報到說明

| 機構名稱 | 報到須知 |
|----------------------------|---|
| 阮綜合醫療社團法人 阮綜合醫院 | 1.報到時間：103年7月7日上午8:30 2.報到單位：企劃中心 3.報到聯絡人：何瑛主任 4.攜帶資料：2吋證件照及電子檔、身份證影本、學生證正反影本、體檢報告、實習費用、保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五 |
| 醫療財團法人徐元智先生 醫藥基金會亞東紀念醫院 | 1.報到時間：103年7月7日上午8:00 2.報到單位：6樓教學室亞東會館B2人力資源處 3.報到聯絡人：林佳靜小姐 4.攜帶資料：2吋照片2張、公文影本、實習費用、保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五 |
| 高雄醫學大學附設 中和紀念醫院 | 1.報到時間：103年6月30日上午8:10 2.報到單位：啟川大樓6樓第一討論室 3.報到聯絡人：人資室蔡佳紋小姐 4.攜帶資料：基本資料電子檔、1吋照片1張、體檢報告、實習費用、保密合約書、保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年6月30日星期一至8月22日星期五 |
| 屏基醫療財團法人 屏東基督教醫院 | 1.報到時間：103年7月7日上午8:30 2.報到單位：護理之家九樓人力資源室 3.報到聯絡人：施玉品專員 4.攜帶資料：身分證影本乙份、1吋照片1張、2吋照片1張、實習費用、保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五 |
| 國軍高雄總醫院 | 1.報到時間：103年7月7日上午9:00 2.報到單位：醫勤組 3.報到聯絡人：陳正國行政官 4.攜帶資料：實習費用、保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五 |
| 國立成功大學醫學院附設 醫院 | 1.報到時間：103年7月7日上午8:30 2.報到單位：教學中心 3.報到聯絡人：廖玟綺小姐 4.攜帶資料：體檢表、切結書、實習費用、保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五 |
| 安泰醫療社團法人 東港安泰醫院 | 1.報到時間：103年7月7日上午9:00 2.報到單位：教研部 3.報到聯絡人：葉鳳如小姐 4.攜帶資料：體檢報告、學生保險證明正本、1吋2張照片。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五 |

| | |
|----------------------------------|---|
| <p>國軍高雄總醫院 左營分院</p> | <p>1.報到時間：103年7月7日上午8:00 2.報到單位：醫勤室 3.報到聯絡人：林鴻儀先生 4.攜帶資料：實習費用、保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五</p> |
| <p>高雄榮民總醫院</p> | <p>1.報到時間：103年7月7日上午8:30 2.報到單位：醫療大樓旁 第三會議室 3.報到聯絡人：張文聰先生 4.攜帶資料：1吋或2吋照片4張、體檢表、保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五</p> |
| <p>高雄榮民總醫院 屏東分院</p> | <p>1.報到時間：103年7月7日上午8:00 2.報到單位：醫務管理室 3.報到聯絡人：鄭國隆先生 4.攜帶資料：實習費用、保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五</p> |
| <p>諾貝爾寶貝股份有限公司 (仁武店丁丁藥局)</p> | <p>1.報到時間：103年7月7日上午9:00 2.報到單位：仁武店丁丁藥局門市 3.報到聯絡人：店長 4.攜帶資料：保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五</p> |
| <p>諾貝爾寶貝股份有限公司 (鳳林店丁丁藥局)</p> | <p>1.報到時間：103年7月7日上午9:00 2.報到單位：鳳林店丁丁藥局門市 3.報到聯絡人：店長 4.攜帶資料：保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五</p> |
| <p>茂隆骨科醫院</p> | <p>1.報到時間：103年7月7日上午8:00 2.報到單位：行政管理部 3.報到聯絡人：方淑芬督導 4.攜帶資料：保險證明正本。 5.服裝要求：儀容端正，勿穿拖鞋、涼鞋。 6.實習期間：民國103年7月7日星期一至8月29日星期五</p> |

玖、各實習機構實習學生及學校指導老師名冊

| 編號 | 姓名 | 聯絡電話 | 實習機構 | 指導老師 |
|----|-----|--------------|--------------------|------|
| 1 | 李育泯 | 0988-603-392 | 國軍高雄總醫院 | 楊 燦 |
| 2 | 鍾佳靜 | 0929-969-853 | | |
| 3 | 涂靖雯 | 0930-113-478 | | |
| 4 | 李慈憫 | 0931-320-898 | | |
| 5 | 陳儀芳 | 0989-791-306 | | |
| 6 | 余虹慧 | 0975-910-332 | 阮綜合醫療社團法人 阮綜合醫院 | 楊 燦 |
| 7 | 利怡樺 | 0922-189-197 | | |
| 8 | 呂雅琪 | 0937-255-793 | | |
| 9 | 陳日宏 | 0985-805-603 | 高雄榮民總醫院 | 邱鈴真 |
| 10 | 曾義和 | 0972-860-255 | 高雄榮民總醫院 屏東分院 | 薛夙君 |
| 11 | 何柏融 | 0975-035-377 | | |
| 12 | 周峻中 | 0988-647-470 | | |
| 13 | 林佑峻 | 0977-431-653 | | |
| 14 | 薛嘉瑩 | 0936-600-827 | | |
| 15 | 李佳軒 | 0910-764-360 | 安泰醫療社團法人 東港安泰醫院 | 李昭憲 |
| 16 | 洪郁雯 | 0955-733-235 | | |
| 17 | 阮蕙玟 | 0931-333-601 | | |
| 18 | 陳倩雯 | 0916-986-460 | 國軍高雄總醫院 左營分院 | 楊 燦 |
| 19 | 陳倩卉 | 0954-004-692 | | |

| | | | | |
|----|-----|--------------|----------------------------|-----|
| 20 | 黃詩吟 | 0978-220-225 | 屏基醫療財團法人 屏東基督教醫院 | 周惠櫻 |
| 21 | 李貞儀 | 0925-820-509 | | |
| 22 | 林曉如 | 0960-616-216 | 國立成功大學醫學院附設 醫院 | 薛夙君 |
| 23 | 王怡方 | 0931-770-086 | | |
| 24 | 林奕旋 | 0988-511-571 | 醫療財團法人徐元智先生 醫藥基金會亞東紀念醫院 | 周惠櫻 |
| 25 | 楊沁翎 | 0986-587-737 | 高雄醫學大學附設 中和紀念醫院 | 邱鈴真 |
| 26 | 林美岑 | 0910-808-683 | 諾貝爾寶貝股份有限公司 (仁武店丁丁藥局) | 邱鈴真 |
| 27 | 洪榆涵 | 0979-044-093 | 諾貝爾寶貝股份有限公司 (鳳林店丁丁藥局) | 薛夙君 |
| 28 | 翁伯堯 | 0912-912-630 | 茂隆骨科醫院 | 李昭憲 |
| 29 | 吳冠誼 | 0982-245-434 | | |

附件一、學生請假單

美和科技大學 健康事業管理系 學生請假單

| | | | | | | | | |
|------|---|----|---|----|---|--------|---|---|
| 姓名 | | 班級 | | 學號 | | 實習單位核批 | | |
| 假別 | 假 | 事由 | | | | 主任 | | |
| 證明文件 | | | | | | | | |
| 時間 | 自 | 年 | 月 | 日起 | 共 | | 天 | 時 |
| | 至 | 年 | 月 | 日止 | | | | |
| 備註 | | | | | | | | |

第一聯：存實習單位

美和科技大學 健康事業管理系 學生請假單

| | | | | | | | | |
|------|---|----|---|----|---|--------|---|---|
| 姓名 | | 班級 | | 學號 | | 實習單位核批 | | |
| 假別 | 假 | 事由 | | | | 主任 | | |
| 證明文件 | | | | | | | | |
| 時間 | 自 | 年 | 月 | 日起 | 共 | | 天 | 時 |
| | 至 | 年 | 月 | 日止 | | | | |
| 備註 | | | | | | | | |

第二聯：學生自存

美和科技大學 健康事業管理系 學生請假單

| | | | | | | | | |
|------|---|----|---|----|---|--------|---|---|
| 姓名 | | 班級 | | 學號 | | 實習單位核批 | | |
| 假別 | 假 | 事由 | | | | 主任 | | |
| 證明文件 | | | | | | | | |
| 時間 | 自 | 年 | 月 | 日起 | 共 | | 天 | 時 |
| | 至 | 年 | 月 | 日止 | | | | |
| 備註 | | | | | | | | |

第三聯：送系辦公室存查

地址：屏東縣內埔鄉美和村屏光路 23 號美和科技大學健康事業管理系

附件二、實習成績考核表

美和科技大學 健康事業管理系 學生實習成績考核表

備註：請實習單位依上列各項予以評分，並於實習結束後一週內寄回本校健康事業管理系

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---------------------------|
| | | | | | 名 姓 |
| | | | | | 級 班 |
| | | | | | 機 實 構 習 |
| | | | | | 單 實 位 習 |
| | | | | | 學 習 及 工 作 態 度 (40%) |
| | | | | | 出 勤 狀 況 (30%) |
| | | | | | 生 活 品 德 服 裝 儀 容 (30%) |
| | | | | | 總 分 |
| | | | | | 評 語 |

附件三、實習評值表

各位同學大家好：

學校為了解實習機構之教學效果及同學對實習之感想，作為今後改進及參考依據，本問卷採不記名方式，請詳細回答。

謝謝您完成此問卷。

健康事業管理系 敬上

一、基本資料：

1、班級：_____

2、實習場所：_____機構，實習單位 _____，

_____，_____

二、經過此次實習的經驗，你的實習心得是：

I、實習單位方面：

| | 非常滿意 | 滿意 | 不滿意 | 非常不滿意 |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A.機構對學習目標配合度你感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B.單位指導人員之教學精神讓你感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C.單位指導人員之教學態度讓你感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D.單位指導人員安排的教學活動讓你感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E.發問時指導人員給你的回答讓你感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F.你最感到滿意的實習單位是 _____，理由_____ | | | | |
| G.你最感到不滿意的實習單位是 _____，理由_____ | | | | |
| H.最具教學精神的單位是 _____，理由_____ | | | | |
| I.讓你專業知識增長最多的單位是 _____，理由 _____ | | | | |

建議：_____

II、實習指導老師方面：

| | 非常滿意 | 滿意 | 不滿意 | 非常不滿意 |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A.老師對學生學習了解程度讓你感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B.寫實習作業中所能獲得的助益讓你感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C.老師到機構訪視的情況讓你感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

建議：_____

III、實習態度方面:

| | 非常滿意 | 滿意 | 不滿意 | 非常不滿意 |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A.你對自己專業知識的成長感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B.你對自己的照顧能力的成長感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C.你對自己在實習時的用心程度感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D.你對自己能把握學習機會感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E.你對自己出缺席情形感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F.你對自己的溝通能力的成長感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G.你對自己寫實習報告的用心程度感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H.你對課程與實習配合度感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I.實習前對實習目標了解程度感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J.實習前你對自己的準備度感到 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

建議：_____

IV、實習後，你對健管的興趣是：

- 變得很有興趣 原因：_____
- 沒改變 原因：_____
- 減少了 原因：_____
- 毫無興趣 原因：_____

V、具體建議:

1. 實習方面:

2. 實習機構的選擇及實習時段安排:

3. 實習後，你覺得最需要加強或實際應用最多的科目:

4. 其他:

附件四、實習訪談紀錄表

*請學生記錄後交予實習指導老師帶回。

日期：_____

指導老師：_____簽名

時間： 年 月 日 時至 時

記錄人：_____

實習學生：_____

訪談內容：

建議事項：

附件五、封面範本

實習成果總報告 封面（一組一本）

美和科技大學 (22 號字)

健康事業管理系 四年制 日間部 (18 號字)

實習成果總報告 (18 號字)

實習機構：阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院

(20 號字)

實習機構：阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院

指導老師：周惠櫻老師

機構督導：施驊真老師

學生：陳時偉 91254169

張孟嘉 91254101 (14 號字)

中華民國 103 年 08 月 29 日 (14 號字)

附件六、實習週誌範本

| | | | | | | | | |
|---------|---|-------|---------|-----|----|---|---|----|
| 學生姓名： | | 實習機構： | | 部門： | | | | |
| 週次：第 | 週 | 日期：自 | 年 | 月 | 日至 | 年 | 月 | 日止 |
| 機構督導： | | | 學校指導老師： | | | | | |
| 本週實習主題： | | | | | | | | |
| 心得： | | | | | | | | |
| 機構督導： | | | 學校指導老師： | | | | | |

附件七、書背範本

機構實習成果總報告

美
和
科
技
大
學
103
學
年
度
機
構
實
習
成
果
總
報
告

實習機構：
阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院

張
孟
嘉

2014
12 月

備註：請同學依報告實際大小，調整字體大小及間距