

**國立臺南護理專科學校化妝品應用科 實習學生訪視紀錄表(二專)**

姓 名						學 號											
實習機構																	
實習學生是否已了解「國立臺南護理專科學校化妝品應用科學生實習規則」											<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
訪談時間/方式：												年	月	日	/	<input type="checkbox"/> 電訪	<input type="checkbox"/> 親至機構
實習學生是否如期報到				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 原因：													
訪 談 實 習 學 生	問題內容				很滿意	滿意	尚可	不滿意	很不滿意								
	1.對目前實習環境、地點是否適應？																
	2.對目前實習工作之自我表現是否滿意？																
	3.對公司之實習訓練課程是否吸收？																
	4.對實習工作時段之安排是否恰當？																
	5.對目前實習職務及工作分派是否能勝任？																
	6.與主管、同事之關係互動是否融洽？																
	7.對主管之領導及管理是否接受？																
工作內容是否符合系所專業性					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否												
實習內容是否符合機構實習計畫表					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否												
是否超時加班					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否												
<b>評 分 項 目</b>					<b>總 成 績</b>												
學習狀況(50%)																	
訪談表現(25%)																	
自我評量(25%)																	
受訪實習生簽名：				年 月 日													
實習訪視教師：					科主任：												
年 月 日					年 月 日												