

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(五專)

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						
實習學生是否如期報到： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：						
第一次訪談時間/方式： 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 親至機構						
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.對實習工作時段之安排是否恰當？					
	3.對目前實習職務及工作分派是否能勝任？					
實習生簽名_____年 月 日 訪視教師簽名_____年 月 日						
第二次訪談時間/方式： 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 親至機構						
訪 談 實 習 學 生	問題內容	很滿意	滿意	尚可	不滿意	很不滿意
	4.對目前實習工作之自我表現是否滿意？					
	5.與主管、同事之關係互動是否融洽？					
	6.對主管之領導及管理是否接受？					
	7.對公司之實習訓練課程是否吸收？					
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				
評分項目		總成績				
學習狀況(50%)						
訪談表現(25%)						
自我評量(25%)						
實習生簽名_____年 月 日 訪視教師簽名_____年 月 日						
科主任簽章：_____年 月 日						