

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

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					
評 分 項 目		總成績					
學習狀況(工作日誌)(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				