

新生醫護管理專科學校
校外實習訪視輔導記錄表

公版範本

實習機構名稱		機構地址	
實習期間： 年 月 日至 年 月 日			
訪視輔導日期： 年 月 日			
學生班級：			
學生姓名(學號)：			
學 生 實 習 表 現			
訪 視 輔 導 重 點 內 容			
實習訪視教師簽章	教學單位主任核章	通識中心主管核章 (通識教師適用)	

新生醫護管理專科學校
校外實習訪視輔導記錄表

公版範本

訪視輔導照片(至少 4 張)	
說明：	說明：
說明：	說明：

備註：表格不敷使用，請逕行展延。