國立陽明交通大學藥學系\_\_\_\_\_學年度　　　　　　實習訪視記錄表

|  |  |
| --- | --- |
| 實習機構 |  |
| 實習部門 |  |
| 學生系級 |  |  學生姓名 |  |
| 訪視時間 | 　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分 |
| 訪視方式 | □實地親自訪視　　□電話訪視　　□視訊訪視　　□其他： |
| **實習單位內容評估** | 評估項目 | 請於下表勾選適當的評價 |
| 優(5) | 良(4) | 好(3) | 可(2) | 差(1) |
| 1.實習環境 |  |  |  |  |  |
| 2.實習安全性。 |  |  |  |  |  |
| 3.實習專業性。 |  |  |  |  |  |
| 4.跨團隊合作 |  |  |  |  |  |
| 5.培訓計畫 |  |  |  |  |  |
| 6.合作理念 |  |  |  |  |  |
| 7.整體總評 |  |  |  |  |  |
| 補充說明：※若有項目「差」，請說明。 |
| 評估結論：（單位評估總分須達25分(含)以上，方可推薦實習機構。）□推薦 □不推薦 |
| **學生實習概況評估** | 評估項目 | 請於下表勾選適當的評價 |
| 優(5) | 良(4) | 好(3) | 可(2) | 差(1) |
| 1.實習學生的專業技能表現 |  |  |  |  |  |
| 2.實習學生在工作崗位上之出勤狀況 |  |  |  |  |  |
| 3.實習學生與同部門同事之間之互動情況 |  |  |  |  |  |
| 4.實習學生之主動學習 |  |  |  |  |  |
| 5.實習學生對實習狀況的整體滿意度 |  |  |  |  |  |
| 補充說明：※若有項目「差」，請說明。 |
| 需學校協辦事項或其他意見 |  |
| 訪視老師簽章 |  |