**高雄醫學大學 護理學系**

**學年度 學期** **實習單位訪視記錄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **訪視日期** |  | **訪視場域名稱** |  |
| **事由** | □ 例行訪視 □ 特殊事件訪視 □ 其他： | | |
| **實習時間** | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| **訪視方式** | □ 實地訪視 □ 線上訪視 □ 其他： | | |
| **訪視次數** | □ 本學期第1次 □ 本學期第 次(前次訪視日期 年 月 日) | | |
| **受訪學生** |  | | |
| **臨床指導老師** |  | | |
| **訪談內容** |  | | |
| **實習學生**  **心得或建議** |  | | |
| **臨床指導老師/系所實習教師建議與輔導** |  | | |
| **照片** |  | | |

系所實習教師簽章： 系所主任簽章：