|  |
| --- |
| 高雄醫學大學 運動醫學系 教師訪視校外實習學生紀錄表 |
| 實習單位： |
| 實習生姓名： | 訪視日期： |
| 訪視性質：□ 與實習生晤談 □ 與實習生指導老師晤談 |
| 實 習 單 位 訪 視 評 量 |
| 1. 與實習生指導老師晤談 (無則免填)
 |
| 實習生的工作態度 | □ 非常良好 □ 良好 □ 尚可 □ 需要加強 □ 非常需要加強 |
| 實習生的專業能力 | □ 非常良好 □ 良好 □ 尚可 □ 需要加強 □ 非常需要加強 |
| 實習生對專業技能學習的狀況 | □ 非常良好 □ 良好 □ 尚可 □ 需要加強 □ 非常需要加強 |
| 人際關係 | □ 非常良好 □ 良好 □ 尚可 □ 需要加強 □ 非常需要加強 |
| 出勤狀況 | □ 非常良好 □ 良好 □ 尚可 □ 需要加強 □ 非常需要加強 |
| 實習內容 | □ 體適能指導：□ 運動傷害防護：□ 該單位能提供完整的實習規劃內容與目標 |
| 其他 (該單位人員擁有的專業證照 or 主管意見) |  |
| 二、與實習生晤談 (無則免填) |
| 實習內容與系所課程(專業)相符合 | □ 非常良好 □ 良好 □ 尚可 □ 需要加強 □ 非常需要加強 |
| 工作環境(含器材) | □ 非常良好 □ 良好 □ 尚可 □ 需要加強 □ 非常需要加強 |
| 人際關係 | □ 非常良好 □ 良好 □ 尚可 □ 需要加強 □ 非常需要加強 |
| 主管指導 | □ 非常良好 □ 良好 □ 尚可 □ 需要加強 □ 非常需要加強 |
| 自我專業能力 | □ 非常良好 □ 良好 □ 尚可 □ 需要加強 □ 非常需要加強 |
| 是否超時加班 | □ 是 □ 否 |
| 學生心得與意見 |  |
| 是否建議納入日後本系的實習單位 | □ 是 □ 否 |
| 綜合意見 |  |
| 訪視照片 |  |

訪視老師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 系所主管：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_