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	
一、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：_____