|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | |
| 其他 (學生意見) |  | |
| 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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_