

## 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： <input type="checkbox"/> 與實習生晤談 <input type="checkbox"/> 與實習生 <b>指導老師</b> 晤談	
<b>實習單位訪視評量</b>	
<b>一、與實習生<b>指導老師</b>晤談 (無則免填)</b>	
實習生的工作態度	<input type="checkbox"/> 非常良好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需要加強 <input type="checkbox"/> 非常需要加強
實習生的專業能力	<input type="checkbox"/> 非常良好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需要加強 <input type="checkbox"/> 非常需要加強
實習生對專業技能學習的狀況	<input type="checkbox"/> 非常良好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需要加強 <input type="checkbox"/> 非常需要加強
人際關係	<input type="checkbox"/> 非常良好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需要加強 <input type="checkbox"/> 非常需要加強
出勤狀況	<input type="checkbox"/> 非常良好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需要加強 <input type="checkbox"/> 非常需要加強
實習內容	<input type="checkbox"/> 體適能指導： <input type="checkbox"/> 運動傷害防護： <input type="checkbox"/> <b>該單位能提供完整的實習規劃內容與目標</b>
其他 (該單位人員擁有的專業證照 or 主管意見)	
<b>二、與實習生晤談 (無則免填)</b>	
實習內容與系所課程(專業)相符合	<input type="checkbox"/> 非常良好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需要加強 <input type="checkbox"/> 非常需要加強
工作環境(含器材)	<input type="checkbox"/> 非常良好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需要加強 <input type="checkbox"/> 非常需要加強
人際關係	<input type="checkbox"/> 非常良好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需要加強 <input type="checkbox"/> 非常需要加強
主管指導	<input type="checkbox"/> 非常良好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需要加強 <input type="checkbox"/> 非常需要加強
自我專業能力	<input type="checkbox"/> 非常良好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需要加強 <input type="checkbox"/> 非常需要加強
是否超時加班	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
其他 (學生意見)	
是否建議納入日後本系的實習單位	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
綜合意見	

訪視照片

訪視老師簽名：\_\_\_\_\_

系所主管：\_\_\_\_\_