

中華醫事科技大學 環境與安全衛生工程系

學生校外實習特殊事件記錄單

學生姓名		班級	
實習機構		機構聯絡人	
發生時間		聯絡方式	
事件種類	<input type="checkbox"/> 實習不適應 <input type="checkbox"/> 工作意外受傷 <input type="checkbox"/> 交通/生活意外受傷 <input type="checkbox"/> 健康問題 <input type="checkbox"/> 情緒問題 <input type="checkbox"/> 其他：		
發生經過			
受傷情形			
處理/輔導經過：			
結案：			

班級導師：