

中華醫事科技大學學生個別實習計畫

填寫日期：____年____月____日

A. 學生基本資料					
學生姓名				學號	
____科/系/所				班級	
<input type="checkbox"/> 日四技 <input type="checkbox"/> 日五專 <input type="checkbox"/> 日二專 <input type="checkbox"/> 日二技 <input type="checkbox"/> 夜四技 <input type="checkbox"/> 夜二技					
聯絡方式	(市話):		手機:		
通訊地址					
E-mail			line ID:	微信 ID:	
B. 實習機構					
機構名稱			國家		城市
實習部門					
機構輔導老師:					
C. 實習課程基本資料					
課程名稱					
必選修	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		學分數	學分	
實習類型					
<input type="checkbox"/> 暑期: ____學年第____學期。(__升__年級暑期) 實習期間: ____年____月____日~____年____月____日					
<input type="checkbox"/> 學期: ____學年第____學期。(__年級, 第__學期) 實習期間: ____年____月____日~____年____月____日					
<input type="checkbox"/> 學年: ____學年第____學期。(__年級第__學期+__年級第__學期) 實習期間: ____年____月____日~____年____月____日					
學校班級導師:					
D. 實習學習內容					
實習 教學目標	1. 2. 3.				
實習 課程大綱	1. 2. 3.				

E. 實習進度與內容/檢核				
階段	實習前完成		實習期間依進度記錄	
	實習工作項目		學生自我檢核 完成度 (0~100%)	實習機構輔導 教師檢核 完成度 (0~100%)

階段1	1. 2. 3.	%	%
階段2	1. 2. 3.	%	%
階段3	1. 2. 3.	%	%
階段4	1. 2. 3.	%	%
.....			
實習後 2週內	實習課程回饋： 線上填寫校版實習滿意度問卷(學生版 & 機構板)	實習組檢核	
F. 實習評核			
I.個別實習計畫完成度：20~30% II.機構評分與系實習輔導教師評分:70~80% (各系依自訂之實習作業或成果及其他規範述明) 1. 2. 3.			

簽章	實習生	班級導師	實習老師	系主任
實習前				
實習後				

注意事項：

1. 本「個別實習計畫書」需於學生實習單位分發確認且簽約後，由系科教師輔導填寫。實習前連同「學生實習履歷表」提供機構輔導教師審閱，供機構實習輔導教師了解學生屬性，安排及建議適當之實習工作內容。提供修正意見。
2. 由系科教師輔導填寫，實習機構輔導教師審閱完成之學生個別實習計畫書，送系實習委員會核定內後依計畫開始實習，實習後提交學校實習組核章後妥善保留備查。

3. 實習期間，實習生需定期自我檢核「個別實習計畫」中，各實習階段所訂定工作內容之完成度並記錄，交予系實習輔導教師了解實習計畫進行情形，如有問題儘速協助處理。
4. 系上教師輔導於實習訪視時，與機構輔導教師共同討論，並協助學生「個別實習計畫」及其他作業或成果之完成度，予以輔導並記錄之。
5. 學生「個別實習計畫」完成度，需列入實習實習評量考核，佔總成績 20%～30%。