**高雄醫學大學醫藥暨應用化學系學生實習訪視紀錄表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習機構名稱： | | | | | | |
| 學生姓名：（自行增列） | | 年級 | | | | |
| 訪視單位主管姓名： | | 職稱： | | | | |
| 訪視時間： 年 月 日 | | 訪視方式：□實地訪視 □電訪： | | | | |
| **訪視單位主管** | 問題內容 | 非常滿意5 | 滿意4 | 尚可3 | 不滿意2 | 非常不滿意1 |
| 1.實習生對交辦的工作，是否能勝任？ |  |  |  |  |  |
| 2.實習生平日工作時，是否能積極投入？ |  |  |  |  |  |
| 3.在機構內與同仁相處，是否融洽？ |  |  |  |  |  |
| 4.實習生平日的學習能力如何？ |  |  |  |  |  |
| 5.實習生的綜合表現如何？ |  |  |  |  |  |
| 6.未來是否願意繼續與本校合作 | □是 □否 □考慮中 | | | | |
| **訪**  **談**  **學**  **生** | 問題內容 | 非常良好5 | 良好4 | 尚可3 | 不良2 | 非常不良1 |
| 1.學生的學習適應狀況 |  |  |  |  |  |
| 2.學生出勤狀況 |  |  |  |  |  |
| 3.學生與同事之互動／溝通情況 |  |  |  |  |  |
| 4.是否超時加班 | □是 □否 | | | | |
| 5.工作內容是否符合系所專業性 | □是 □否 | | | | |
| 實習機構對學生表現評語說明： | |  | | | | |
| 實習廠商建議事項 | |  | | | | |
| 處理情形 | |  | | | | |
| 實習訪視老師： | | 系主任: | | | | |

**本次訪視內容說明**

|  |
| --- |
|  |
| 照片說明： |
|  |
| 照片說明： |