

仁德醫護管理專科學校學生個別實習計畫表

一、基本資料			
實習學生	姓名		學制 <input checked="" type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 在職專班
	科別	職安科	班級
	學號		學校輔導老師
	實習期間	自 年 月 日 至 年 月 日	
實習機構	名稱		
	部門		
	機構輔導老師		
二、實習學習內容			
實習課程目標			
實習課程內涵			
各階段實習內容具體規劃及時程分配			
各階段	時程規劃	實習內容及具體規劃	
1			
2			
3			
4			

5		
實習機構 參與校外 實習說明		
學校教師 輔導實習 課程規劃		
業界專家 輔導實習 課程規劃		
三、實習成效考核與回饋		
實習成效 考核指標 或項目		
實習成效 與教學評 核方式		
實習課後 回饋規劃		

實習學生簽名:

實習機構輔導老師簽名:

科主任:

