**樹人醫護管理專科學校校外實習生特殊狀況報告單**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習生科別： | | |  | 實習生班級： |  |
| 實習生姓名： | | |  | 實習生導師： |  |
| 實習單位 | |  | | | |
| 事 實 經 過 | 【學生填寫】請將問題點條列式寫清楚  1.  2.  3. | | | | |
| 訪 談 內 容 | 【導師填寫】請將訪談內容條列式寫清楚  1.與實習生訪談內容：  2.與業界主管訪談內容： | | | | |
| 實習委員會審議結果 | 【科主任填寫】 | | | | |

簽報人： 導師： 科主任： 技合處主任：

日期： 日期： 日期： 日期：