**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：