

護理學生實習評值暨座談會會議紀錄

- 一、實習醫院：義大醫療財團法人義大醫院/癌治療醫院
- 二、實習單位：_____
- 三、實習學校：_____
- 四、實習科目：_____
- 五、實習人數：_____
- 六、實習日期：____年 ____月 ____日至 ____年 ____月 ____日
- 七、會議日期：____年 ____月 ____日 時間：_____
- 八、開會地點：_____
- 九、提案與改善、建議：

上次會議追蹤事項	
提案或心得	
老師意見	
臨床教師、單位主管意見	

※實習指導老師（實習結束後七天內送出）↓單位護理長↓科組督導↓教研承辦↓單位

教研承辦：

科組督導：

單位護理長：

實習指導老師：