

長庚科技大學保健營養系____學年度學生實習訪視雙向輔導記錄表

訪視日期： 年 月 日

實習單位					
學生班級		學生姓名		學號	
實習訪視輔導事項摘要					
項次	學生自我評估	請勾選以下選項			
1	實習環境適應狀況	☐ 優 ☐ 良 ☐ 可 ☐ 須調整 ☐ 不佳			
2	與指導營養師/老師的溝通情形	☐ 優 ☐ 良 ☐ 可 ☐ 須調整 ☐ 不佳			
3	實習工作內容勝任程度	☐ 優 ☐ 良 ☐ 可 ☐ 須調整 ☐ 不佳			
4	實習單位提供適當學習機會	☐ 優 ☐ 良 ☐ 可 ☐ 不足 ☐ 不佳			
5	各項實習工作/課業量	☐ 適當 ☐ 良 ☐ 可 ☐ 超量 ☐ 無法負荷			
6	與同儕間人際關係互動情況	☐ 優 ☐ 良 ☐ 可 ☐ 須調整 ☐ 不佳			
7	學習狀況自我評量	☐ 優 ☐ 良 ☐ 可 ☐ 須調整 ☐ 不佳			
8	其他建議事項(學生)： 學生簽名：_____				
9	實習單位輔導記事： 指導營養師/老師簽名：_____				
10	學校教師訪視記錄： 訪視教師簽名：_____				

長庚科技大學/實習指導老師：

導師：

系主任：