

長庚學校財團法人長庚科技大學

保健營養系_____學年度「營養實習」學生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	
訪視教師簽名			指導營養師簽名		
學生簽名					
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		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 須調整 <input type="checkbox"/> 不佳		
2	與指導營養師的溝通情形		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 須調整 <input type="checkbox"/> 不佳		
3	實習工作內容勝任程度		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 須調整 <input type="checkbox"/> 不佳		
4	實習單位提供適當學習機會		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不足 <input type="checkbox"/> 不佳		
5	各項實習工作/課業量		<input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 超量 <input type="checkbox"/> 無法負荷		
6	與同儕間人際關係互動情況		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 須調整 <input type="checkbox"/> 不佳		
7	學習狀況自我評量		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 須調整 <input type="checkbox"/> 不佳		
8	其他建議事項(學生)： 實習單位輔導記事：				

長庚科技大學/實習指導老師：

導師：

系主任：