**慈濟學校財團法人慈濟大學**

**長期照護研究所實習－實習討論紀錄表**

班級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

實習機構及單位名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

實習期間： 年 月 日至 年 月 日，共計 週。

校內實習指導老師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 校外臨床業師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

※討論紀錄時數至少32小時，依實際需求增加討論時數。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **起訖時間/時數** | **討論內容** | **老師簽名** |
| 例：114.02.17 | 15:00-17:00(2小時) | 實習方案規劃及問卷資料收集 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(依實際需求增加次數)**