**慈濟學校財團法人慈濟大學**

**長期照護研究所實習－實務實習時數紀錄表**

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。

實習指導老師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

※實務實習時數至少106小時(不含討論及報告時數)，依實際需求增加時數。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日期** | **起訖時間/時數** | **實務實習內容簡述** |
| 例：114.02.17 | 15:00-17:00(2小時) | 資料收集、執行介入方案 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(依實際需求增加次數)**