

**元智大學護理學系  
學生實習輔導紀錄單**

姓名	學 號	實習科目	實習醫院	實習單位
輔導內容	<input type="checkbox"/> 1. 學習因素(含成績 60-69 分) <input type="checkbox"/> 2. 適應因素 <input type="checkbox"/> 3. 家庭因素 <input type="checkbox"/> 4. 健康因素 <input type="checkbox"/> 5. 缺曠因素 <input type="checkbox"/> 6. 其他，說明_____			
處理經過				
結果與建議				
實習指導教師		單位護理長		
課程負責教師		班 導 師		
實習委員會主委		系 主 任		

備註：本記錄請於實習結束後一週內繳回護理學系系辦公室。