**（附件2-7）**

**經國管理暨健康學院口腔衛生照護系**

**實習階段心得**

**說明：全學期實習10個工作日寫一份。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習生姓名： | | | | 實習單位： |
| 週次： | | 日期： | | 時數： 小時 |
| 實習單位主管： | | | | 學校輔導教師： |
| 臨床參與醫務行政口腔衛教 | 實習內容  （300字以上） | |  | |
| 實習心得 | 實習反思  （300字以上） | |  | |
| 影像紀錄 | 實習照片  （至少2張） | |  | |
| 內容說明 | |  | |
| 實習單位  評量與建議 | | | □表現極優(90分) □優良(80分) □普通(70分)  □尚可(60分) □待改善(50分)    **主管簽章：　　　　　 實習機構簽章（全銜）：** | |
| 學校輔導老師  評量與建議 | | | □表現極優(90分) □優良(80分) □普通(70分)  □尚可(60分) □待改善(50分)  **簽章：** | |

（表格不敷使用，請自行增加） 110.09製表