**（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