|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 實習機構名稱 |  | 機構地址 |  |
| 實習期間： 107 年 月 日 至 年 月 日 |
| 訪視輔導日期: 107 年 月 日 |
| 學生班級： 學生姓名(學號)： (1234512)  |
| 學生實習表現 |  |
| 訪視輔導重點內容 |  |
| **實習輔導教師簽章**(無則免) | **單位主管核章** | **通識中心主管核章** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **訪視輔導照片(至少4張)** |
|  |  |
| 說明： | 說明： |
|  |  |
| 說明： | 說明： |

備註：表格不敷使用，請逕行展延。