|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 實習機構名稱 |   | 機構地址 |   |
| 實習期間： 年 月 日 至 年 月 日 |
| 訪視輔導日期: 年 月 日 |
| 學生班級： 學生姓名(學號)：  |
| 學生實習表現 |  |
| 訪視輔導重點內容 |  |
|  **實習訪視教師簽章**  | **教學單位主任核章** | **通識中心主管核章**(通識教師適用)  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **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。