中 臺 科 技 大 學

醫療暨健康產業管理系實習週誌

作 者： ＜姓名＞ （學號）

**（標楷體24 字型；置中）**

　　中臺科技大學指導老師：

　　　　實習機構指導老師：

**中華民國　 年 　月**

中臺科技大學醫療暨健康產業管理系

實　　習　　生　　實　　習　　週　　誌

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 實習單位 |  |
| 起迄時間 | 年　　月　　日　至　　年　　月　　日 |
| 日　　期 | 實習內容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 實習心得及自我評估： |
| 問題反應： |

　　實習單位指導老師簽章：　　　　　　　　日期：　　年　　月　　日

註：1.本表請務必於隔週一前將電子檔寄至校內指導教師。

 2.單週跨部門請分別填表及簽章，本表不敷使用時請自行增加頁面。