|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。