

中山醫學大學 健康產業科技管理學系

實習機構對學生實習表現考核表

實習學生姓名					
學 級	級				
學 號					
實習機構名稱					
實習起迄時間	自 年 月 日 至 年 月 日				
實習總時數	共 小時				
評分 說明	比一般水準 顯著不足	比一般水準 稍差	符合一般水 準	比一般水準 佳	比一般水準 顯著優秀
	1-3分	4-5分	6-7分	8-9分	10分
評分項目	配分	得分			
實習表現態度	10				
實習熱誠	10				
實習表現品質	10				
人際關係	10				
溝通技巧	10				
學習意願	10				
成熟度	10				
責任心	10				
出席狀況	10				
執行實習內容 正確性	10				
總分	(總分滿分為100分。)				
實習機構 主管評語	(請在評語、總評欄內對學生實習表現做具體之敘述與建議，俾作今後改進之參考)				
實習機構簽章 並蓋章	實習機構主管： 實習機構指導人員：				

(請實習機構於時數與考核部分蓋上公司章、部門章或發票章，以茲證明。)

請填妥後郵寄至402臺中市南區建國北路一段110號 中山醫學大學健康產業科技管理學系
系辦公室：陳琬潔 秘書收，聯絡電話：04-36097785。