



佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院導生會談紀錄表

學生基本資料

就讀學校：

實習單位：

所屬科系：

實習期間： 年 月 日

日期	年 月 日	時 間		地 點	
----	-------------	-------	--	-------	--

參與
人員
簽到

會 議 記 錄

1. 學習成果評估

2. 作業完成度/內容確認

3. 實習問題之反應與雙方回饋

4. 學生學習滿意度

5. 其他