**元培醫事科技大學學生實習成效報告書**

年 月 日

|  |
| --- |
| 1. 系: 班級:
 |
| 實習課程：實習時間: 自民國 年 月 日至 年 月 日止 |
| 1. 實習機構名稱:1.

 2. 3. (請依需求自行增加) |
| 1. 學生對課程之滿意度調查分析：

(可參酌使用「實習生自我評量與滿意度調查表」之資料分析結果) |
| 1. 廠商對課程之滿意度分析:

(可參酌使用「機構對實習學生與課程之滿意度調查表」資料分析結果) |
| 五、實習系所對於課程之總檢討： (由以上結果及系所實習課程檢討會議記錄，評估課程規劃、實習機構選擇是否適宜，並提供改善實習課程效益之建議) (請依需求自行增加頁數) |
|  日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 系主任: 教務處

 實習組：