**新生學校財團法人新生醫護管理專科學校 學生實習課程重補修輔導單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 班級 |  | **學號** |  |
| 姓名 |  | 實習科目 |  |
| 實習單位 |  | 實習日期 |  |
| 實習指導老師 |  | 校內輔導老師 |  |

**實習指導老師書寫**

|  |
| --- |
| 問題簡述 |
|  |
| 建議需輔導項目 |
| * 照護知能
* 學習態度
* 作業書寫
* 情緒處理
* 其他
 |  |

實習成績不及格 校內教師輔導記錄表

**校內輔導老師書寫**

|  |  |
| --- | --- |
| 日期/時間 | 輔導內容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

註: 請在收案後三週內完成輔導，並至少輔導三次。 輔導老師:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_