**新生學校財團法人新生醫護管理專科學校**

**護理科臨床實習學生輔導記錄表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 實習醫院： 單位：  實習科別：  實習日期： 年 月 日 至 年 月 日  班級： 學號： 姓名： 聯絡電話： | | | |
| 輔導日期 |  | 臨床實習指導教師 |  |
| 學生行為表現 |  | | |
| 輔導紀錄 |  | | |
| 特殊處理 |  | | |
| 轉介輔導室 | □不需要  □需要，轉介日期： 年 月 日 輔導室： | | |

臨床實習指導教師： 護理科實習組： 護理科主任：