

桃園市政府衛生局

108 年度社區安寧療護乙類專業人員臨床見習簽到單

編號：		類別： <input type="checkbox"/> 醫 <input type="checkbox"/> 護 <input type="checkbox"/> 藥 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 其他_____		姓名	
見習形式	見習日期及時間			簽到	簽退
安寧病房	見習機構： 日期： 月 日 時間： 時 分至 時 分				
安寧共照	見習機構： 日期： 月 日 時間： 時 分至 時 分				
安寧居家	見習機構： 日期： 月 日 時間： 時 分至 時 分				
	見習機構： 日期： 月 日 時間： 時 分至 時 分				
<p>一、請學員於見習前，完成自學評值表(附件 7)，並自行列印表單與自學評值表（附件 4~7）一同攜帶至見習單位並於見習期間完成每日簽到（退）兩次，見習結束後一週內將（附件 6 及附件 7）寄回原見習機構，期間請學員務必妥善保管見習表單，如有資料遺失情形，恕不補發。</p> <p>二、如學員至多各機構見習，請自行列印多張攜帶至見習機構。</p> <p>三、見習期間請妥善保管查核表、評值表以及臨床見習日誌，並確實完成每日簽到（退）2 次，遺失者恕不補發或予以認證。</p> <p>四、如有相關未盡事宜，悉依本局規定辦理。</p>					

（備註：本保單於當日見習完成後繳回機構，採跨機構或分日見習者，可自行列印多張攜帶至各機構使用）