**戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院**

**學員關懷記錄表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科部 |  | | 座談日期 | 年 月 日 |
| 學員簽名 | □intern □PGY □R1 □R2 □R3 □R4-5 | | | |
| 輔導方式 | □個別座談 □電話 □小團體座談 □E-Mail □其他： | | | |
| 討論事項  （可複選） | 1. □生活或學習心得或心中的想法  2. □訓練課程安排  3. □值班問題  4. □住宿問題  5. □適應問題  6. □生活或學習上之困難  7. □臨床教師之教學方式  8. □學習護照之填寫  9. □代訓醫院學習情形  10.□酒精  11.□藥品  12.□其他 | | | |
| 內容紀要  (具體事實陳述) |  | | | |
| 導師檢視  學習作業完成度 | 上個月作業：□已完成繳交、□老師批閱中、□尚未完成 | | | |
| 導師意見回覆 |  | | | |
| 導師簽名： | | 教學負責人簽名： | | |