



嘉義基督教醫院 學員輔導提報單

各位學員 平安，

為使導師能適當輔導學員，協助指導、解決或處理您所遭遇之問題與事項，請您能於導師面談前，先填寫下列問題，以作為導師輔導之參考，謝謝。

一、學員學習情形自我評估

1. 對自己應接受的訓練計畫目標及內容瞭解程度？

- 非常瞭解 瞭解 普通 不瞭解 非常不瞭解

2. 學習護照內容達成情形：填寫是否詳細且符合進度？

- 完全達成 部份達成 未達成

3. 臨床教師會針對我所提出的問題給予指導？

- 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

4. 臨床教師床邊教學非常認真？

- 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

5. 臨床教師在病人照護時會適時講解醫學倫理及法律的觀念？

- 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

6. 每人每日照顧床數是否超過 15 床？

- 是 否

7. 臨床教師會對我書寫之病歷記錄給予適時之指導或指正？

- 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

8. 請簡述在學習方面是否遭遇其它困難？

目前仍在適應中，有問題會反應

二、專業及工作方面的疑惑

9. 有無「病人服務與照護」方面的困擾、疑惑或感觸？

- 無 有，請簡述：_____

10. 有無「人際關係及溝通技巧」方面的困擾、疑惑或感觸？

- 無 有，請簡述：_____

11. 有無「專業特質、醫療品質、倫理及法律」方面的困擾、疑惑或感觸？

- 無 有，請簡述：_____

12. 有無「社會或健保體系內之行為」方面的困擾、疑惑或感觸？

- 無 有，請簡述：_____

學員姓名：陳柏仲 (請簽章)

* 考量隱密性，導師面談後，將此欄撕下。



嘉義基督教醫院 導師輔導紀錄表

| | | | |
|----|---------------------------|----|-----|
| 時間 | 100年 5月 12日 (星期四) 12時 20分 | | |
| 地點 | D棟大廳 | 科別 | 泌尿科 |

| 學員簽名單 | | | | | |
|-------|------------------|-----|----|----|----|
| 類別 | 職級 | 簽名 | 類別 | 職級 | 簽名 |
| 學員 | 醫師 R1 | 陳相伸 | 學員 | | |
| 學員 | | | 學員 | | |

輔導內容

一、學習方面之分享及輔導：

1. 針對學員提報的問題輔導或分享？(請依學員輔導提報單回應)

Phy, wave 掛號等情(外設原連續掛)

2. 核心課程學習有無需要再補強？

討論核心課程何以討論外科。

3. 其它輔導項目(在學習方面是否遭遇困難,如專科醫師考試等;或有何改善建議;並提供解決問題的意見或代為反應):

提醒醫師訓練資格

二、專業及工作方面之分享及輔導:(在工作或專業上是否遭遇困難;並提供解決問題的意見或代為反應)

1. 有無「病人服務與照護」方面的困擾、疑惑或感觸?

無 有, 輔導回應: _____

2. 有無「人際關係及溝通技巧」方面的困擾、疑惑或感觸?

無 有, 輔導回應: _____

3. 有無「專業特質、醫療品質、倫理及法律」方面的困擾、疑惑或感觸?

無 有, 輔導回應: _____

4. 有無「社會或健保體系內之行為」方面的困擾、疑惑或感觸?

無 有, 輔導回應: _____

三、分享生涯規劃及其它:(分享醫師生涯規畫,日常生活食衣住行各方面有無遇到困難之處)

導師簽名及回饋:

目前問題(電腦及訓練資格)