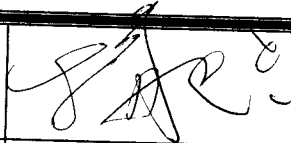



# 嘉義基督教醫院 學員輔導記錄表

問卷編號：□□□□□□

學員簽名	陳 桓 仲	導師簽名	
座談日期/時間	1/4 12:00	地點	D棟大廳
輔導方式	<input type="checkbox"/> 個別座談 <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> 小團體座談 <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> 其他：_____		
討論事項 (可複選)	1. <input checked="" type="checkbox"/> 生活或學習心得或心中的想法 2. <input checked="" type="checkbox"/> 訓練課程安排 3. <input type="checkbox"/> 值班問題 4. <input checked="" type="checkbox"/> 住宿問題 5. <input checked="" type="checkbox"/> 適應問題 6. <input checked="" type="checkbox"/> 生活或學習上之困難 7. <input type="checkbox"/> 臨床教師之教學方式 8. <input checked="" type="checkbox"/> 學習護照之填寫 9. <input type="checkbox"/> 社區代訓醫院學習情形 10. <input type="checkbox"/> 其他 _____ _____ _____		
內容紀要 (具體事實陳述)	訓練問題、受訓問題分享與討論。 學習上所遭受困難。		
導師意見回覆	告知各位醫師的作業規定較為明確 快完成。以是誤及 resident 的訓練計劃 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">                       1/4/2013                 </div>		