

嘉義基督教醫院 學員輔導記錄表

學員簽名	陳振仲	導師簽名	蔡三
座談日期/時間	1/1 12:00	地點	JD棟大廳
輔導方式	<input type="checkbox"/> 個別座談 <input type="checkbox"/> 電話 <input 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 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 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)	1. 未來走向 適應問題 2. 各科的問題說明		
導師意見回覆	這部分好的規矩作業完成度 鼓勵儘 快完成以資轉科過受影響 蔡三 1/1/2013		