

中臺科技大學視光系眼視光實習 (二): 眼科醫療機構實習 實習生報到單

實習單位: _____
 實習學生: _____
 實習時段: _____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日

實習生基本資料(請確實填寫)				
姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
學 號		出 生 日 期	民 國	年 月 日
行 動 電 話		身 分 證 字 號		
地 址			E-MAIL:	
緊 急 聯 絡 人		關 係	電 話	

實習生注意事項:

- 實習生應於實習第一天以前報到(請於報到前，以電話詢問實習單位報到時間)。
- 實習生報到應檢附下列文件及資料:
 - 本報到單(實習單位存查)
 - 實習報到單回條(實習單位簽章後，請實習單位或實習生寄回視光系備查)。
 - 學生證(備查)。
 - 國民身分證(備查)。
- 實習生服裝儀表，應以樸素整齊為主，切勿奇裝異服。若實習單位另有規定，則從其規定。
- 實習期間:

- 每週五日，每日實習八小時。
- 週日為休假日，以不排班為原則，若實習單位另有規定，則從其規定。

■實習生於實習期間應每日填寫實習日記

■實習生於實習期間應完成三份病例報告。

■實習生於實習結束後應填寫心得報告，並與實習日記及病例報告裝訂成冊繳回班級導師。

實習報到單回條

實習生姓名	報到時間	實習單位簽名或蓋章
	年 月 日	

實習報到單回條(務必請實習單位簽章後寄回或傳真至 04-22390306 視光系備查)