

# 中臺科技大學視光系實習工作日記

實習生姓名：\_\_\_\_\_實習生學號：\_\_\_\_\_實習生電話：\_\_\_\_\_

實習單位指導老師：\_\_\_\_\_實習生期間：自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

日期	實習摘要	上班時間	下班時間	實習指導者簽名

- 一、本日記應每日填寫並送交實習指導老師簽章。
- 二、本日記應於實習完成時與病例報告以及實習心得裝訂成冊。
- 三、實習結束後一週內繳交實習工作日記，報告及實習心得至系上實習輔導老師辦公室。