

# 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	
地		址		E-MAIL:	
緊	急	關	係	電	話
聯	絡	人			

- 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 04-22394256 視光系備查)