**中華醫事科技大學 醫務暨健康事業管理系(科) 校外實習住宿訪視記錄單**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習期間 | 年 月 日至  年 月 日 | 訪視日期 | | 年 月 日 |
| 訪視方式 | □1.實地訪視 □2.Email □3.通訊軟體 □4.其他: | | | |
| 實習科目  /實習機構 |  | 班級  學制 | | □日五專 □日二專 □日二技  □日四技 □夜四技 □夜二技 |
| 學生姓名 |  | 學生電話 | |  |
| 房東電話 |  | 國家/城市 | | □本國/□其他 |
| 現居住址 |  | 同居人  姓名 | | □本校/□他校 |
| 住宿調查 | □1.自家 □2.實習機構提供住宿 □3.自行租屋 □4.其他: | | | |
| 生活情形 | 1.住宿環境：□(1).良好 □(2).不理想，原因： | | | |
| 2.交通狀況：□(1).方便 □(2).不方便，原因： | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 狀況 | 室內整潔 | 生活規律 | 讀書情形 | 互相合作 | 節儉狀況 | 互相合作 | | 優良 |  |  |  |  |  |  | | 正常 |  |  |  |  |  |  | | 待改進 |  |  |  |  |  |  | | | | |
| 3.其他： | | | |
| 安全情形 | 1.建築物：具門禁管理、內部或周邊設有照明、內部或周邊設有監視器：  □(1).是 □(2).否，原因： | | | |
| 2.逃生安全：通暢通、出口標示清楚、了解逃生通道及逃生要領  □(1).是 □(2).否，原因： | | | |
| 3.消防安全：滅火器功能正常、安裝住宅用火災警報器  □(1).是 □(2).否，原因： | | | |
| 4.用電安全：室內電線（延長線）未過於老舊、使用符合安全要求、具備用電安全常識  □(1).是 □(2).否，原因： | | | |
| 5.CO防範：熱水器裝設符合安全要求□(1).是□ (2).否，原因： | | | |
| 6.租賃契約書：符合內政部房屋租賃定型化契約應記載及不得記載事項道。  □(1).是 □(2).否，原因： | | | |
| 7.其他： | | | |
| 交談要點與  學生意見 |  | | | |
| 建議 |  | | | |
| 訪視照片 | (請放橫式照片) | | (請放橫式照片) | |

訪視老師簽章： （科）系所單位主管簽章： 研發處實習組簽章：