[進階社區護理學實習 學習計畫書]

|  |  |
| --- | --- |
| 學生姓名： | 學號：OOO OOO OOO |
| 實習機構：OOOOOO醫院 | 實習單位： |
| 實習單位電話：05- OOOOOOO轉OOO | |
| 實習教學老師：OOO老師 | |
| 護理臨床教師：OOO老師(請寫工作職稱) | |
| 實習天數：18天（144小時） | |
| 實習時間：\_\_\_年O月O日至O月O日 | |
| 實習主題： | |

實習計畫進度 (配合教學目標)：

| **週數** | **日期** | **時間** | **學習目標** | **實習活動及方式** | **評值** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | 2/5(一)  (8hrs) | 08:00-16:00 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

說明：

1. 實習教學教師至臨床指導時間：
2. 選擇該實習單位原因：
3. 整體實習：