

# 彰化基督教醫院實習醫學生夜間學習計畫紀錄單

輪訓科別/病房：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 職級：實習醫學生\_\_\_\_\_年級

姓名：\_\_\_\_\_ 學校：中山 高醫 其他\_\_\_\_\_

報 到 手 續	<p><b>19:00 前請向病房值班醫師報到，了解今晚學習內容/範圍，並簽核</b></p> <p>指導醫師親簽：_____</p> <p>簽核時間：_____</p>
------------------	---

-----以下選項請於完成夜間實習後勾選-----

- 您的夜間學習主要指導者：PGY R1-2 R3-4 CR VS 其他\_\_\_\_\_
- 本次夜間學習所實作案例數：1 例 2 例 3 例 大於 3 例
- 請勾選您本次夜間學習期間所作的學習項目：(可複選)  
接 New Patient Procedure 觀摩實作 處理 Complaint 其他\_\_\_\_\_
- 請於本次夜間實習挑選一案例填寫案例簡述和學習心得

項目	請填寫
案例簡述	
學習心得	

- 您對本次夜間學習滿意程度\_\_\_\_\_分(1-10 分)
- 您對本次主要指導醫師滿意程度\_\_\_\_\_分(1-10 分)
- 本次夜間學習是否有被護理人員 call? 是 否
- 本次夜間學習學長姊是否會給予指導? 是 否
- 其他意見：\_\_\_\_\_

~本表單請務必於三日內送繳至教學部備查，謝謝配合~