

彰化基督教醫院

實習醫學生導生座談會記錄表

時 間	年 月 日 時 分 至 時 分	地 點	
導 師	Code: _____	記 錄	
學員身份別	<input type="checkbox"/> 西醫 <input type="checkbox"/> 中醫 <input type="checkbox"/> 牙醫		
出席學員簽名			

討論內容：

專業分享-特別病例討論，醫療品質、或倫理法律等

工作分享-在工作方面是否遭遇困難；並提供解決問題的意見或代為反應

學習分享-在學習方面是否遭遇困難；或有何改善建議；並提供解決問題的意見或代為反應

生涯諮詢及其他-分享醫師生涯規畫，日常生活食衣住行各方面有無遇到困難之處

導師回饋：

導師簽名: _____

主管回饋：(西醫主管：實習暨聯合訓練中心主任；中醫/牙醫主管：主任)

主管簽名: _____