

敏惠醫護管理專科學校

實習學生特別事件報告表

實習醫院：		實習單位：		學生姓名：	
實習指導教師：				班 級： 年 班	
導 師：				座 號：	
填報日期： 年 月 日				事件發生日期： 年 月 日	
事件發生過程(請詳填)：					
處理情形(實習指導教師填寫)：					
改進建議(實習單位或實習指導教師之意見/建議)：					
實習組處理：					
護理科實習組	護理科主任	導師	教官室	校長	
學輔中心	學務處	主任秘書			