|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **國立臺東大學身心整合與運動休閒產業學系**  **實習輔導教師訪視紀錄表**    **記錄日期： 年 月 日** | | |
| 學生姓名 |  | |
| 訪談時間/方式： 年 月 日 午 時 分至 時 分□電話□親自面談 | | |
| 訪談對象 | □學生本人 □實習單位主管 姓名： | |
| 訪談內容記錄 |  | |
| 學生實習情形與  工作表現說明 |  | |
| 實習機構  對學生表現  評語說明 |  | |
| 實習輔導老師： | | 系主任： |