|  |
| --- |
| **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： |