

國立臺中科技大學護理系實習學生特殊事件報告表

學 制		年 級		班 級	
學 號		姓 名		發 生 日 期	
實習科目			實習單位		
事 由					
事件經過 描述 (學生填寫)					
事件處理 過程 (實習臨床指導教師填寫)					
事件分析 (實習臨床指導教師填寫)					
事件結果 與追蹤 (實習臨床指導教師填寫)					
實習臨床指導教師			護理系主任		