

臺中科技大學 大里仁愛醫院 5F 兒科病房 實習自傳

實習期間： 年 月 日至 年 月 日

姓名：	電話:(手機)：
緊急聯絡人及其電話：	
過去實習科別、機構及經驗：	
工作經驗： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(簡述)	
實習期間仍須工作： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(簡述)	
實習期間居住地及交通工具：	
家 庭 狀 況	
家族樹	
個 人 自 傳	
自傳(須包含:1. 成長過程中重大事件、做事態度觀念的養成，2. 過去學習經驗(對實習所做的準備： 過去修課經驗、基技實習中最難忘或滿意經驗、專長 等等)，3. 對實習的期待(例如自我挑戰、學以致用、自我成長、勝任愉快、順利圓滿等)，4. 是否有身體狀況須老師特別注意(表格若不敷使用請自行補充)	