**附件10　學生校外實習特殊事件報告單**

**德育護理健康學院 護理系(科)**

102.12.11、103.11.26

104.04.24、104.11.20

106.12.13、112.11.16修訂

**學生校外實習特殊事件報告單**

填表人：

|  |  |
| --- | --- |
| 學 制 | □日間部五專 □日間部四技 □日間部二技 □進修部二技 |
| 實習機構與單位 | 機構： 單位： |
| 實 習 期 間 | 年 月 日 至 年 月 日 實習科目： |
| 實習學生/學號 |  |
| 發 生 時 間 | 年 月 日 |
| 實習指導老師 |  |
| **事件內容：**  **處理情形：**  **檢討(分析原因與改進)：** | |
| **會辦單位與意見**  **教學小組:**  **班導師:**  **實習組:**  **護理系(科)主任：** | |

註：學生發生各種特殊事件需呈報者請填此表，例如：針扎、接觸TB病患、意外傷害等，遇有時效之事件，請優先電話、傳真或是Email聯絡相關單位，並迅速處理，隨後再補寄本表單存查。 護理系傳真(02)2437-5598