附件 10

德育護理健康學院 護理系(科)
學生校外實習特殊事件報告單

102.12.11、103.11.26
104.04.24、104.11.20
106.12.13、112.11.16 修訂

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