

藥劑科藥學實習生(UGY)教學歷程表

2017 第三版

學 號：_____ 上課日期：____ / ____ / ____ 上課時間：_____

學員姓名：_____ 課程名稱：_____

1、講義	<input type="checkbox"/> 講義編號：_____ <input type="checkbox"/> 附件
2、 老師 對學員之評估〈可複選〉	成績：____， <input type="checkbox"/> 筆試 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 心得 <input type="checkbox"/> OSCE <input type="checkbox"/> DOPs <input type="checkbox"/> 其他____ 作業成績：A++=100、A+=95、A=90、A-=85、B+=80、B=75、B-=70、C+=65、C=60 上課情形： <input type="checkbox"/> 表現優異 <input type="checkbox"/> 上課認真 <input type="checkbox"/> 態度積極 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 愛說話 <input type="checkbox"/> 不太專心 <input type="checkbox"/> 未交作業 <input type="checkbox"/> 未交齊作業 <input type="checkbox"/> 未訂正、未簽名 <input type="checkbox"/> 上課表現不積極 <input type="checkbox"/> 須再加強
3、 學員 對本課程之滿意度、互動或建議	環境舒適性： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意 設備適當性： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意 課程的設計： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意 教材的內容： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意 講師風格與魅力： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意 講師進度的掌握： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意 講師的表達能力： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意 講師與學員互動： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意 課程接受與吸收度： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意 課程工作上幫助性： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意 互動或建議：
4、 老師 對學員之總體評估及建議	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 有待加強 <input type="checkbox"/> 不應通過 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 需補救教學【 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 預計__月】 優點： 建議或回饋：

歷程表流程：學員簽名、滿意度、互動及建議
 ↓指導老師評估、整體評估及建議
 ↓回饋：學員簽名
 ↓回饋：指導老師簽名
 ↓行政助理統計分析及歸檔

學員：_____ 指導老師：_____

※請**指導老師**於課程結束後完成並檢查資料完整性繳交到臨床組備查及申請補助
 ~他們就是未來我們需要時將照顧我們的人；

他們會成為怎麼樣的藥師，全看他們受到什麼樣的教育~

表單編號：H3R0-P-030-02