



## 耕莘健康管理專科學校 護理科校外實習機構宿舍訪視紀錄表

訪視日期： 年 月 日

實習醫院		實習單位	
宿舍地址		宿舍電話	(若無免填)
住宿學生			
姓名			
<b>訪視要項</b>			
每梯租金費用(不含水電費)_____元/人		實習期間：__年__月__日—__年__月__日	
學生至實習單位交通方式： <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 機(腳踏)車 <input type="checkbox"/> 大眾運輸交通工具 <input type="checkbox"/> 其他 到醫院所需時間__分鐘	宿舍類型： <input type="checkbox"/> 醫院宿舍 <input type="checkbox"/> 大廈__樓 <input type="checkbox"/> 公寓__樓 <input type="checkbox"/> 有管理人員 <input type="checkbox"/> 無管理人員	通風及光線： <input type="checkbox"/> 通風良好 <input type="checkbox"/> 通風不佳 <input type="checkbox"/> 光線良好 <input type="checkbox"/> 光線不佳	室內設施： <input type="checkbox"/> 書桌 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 衣櫃 <input type="checkbox"/> 冰箱 <input type="checkbox"/> 冷氣 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 飲水機 <input type="checkbox"/> 洗衣機 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 其他
		衛生環境： <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 功能正常 <input type="checkbox"/> 功能異常 <input type="checkbox"/> 異常已請修 <input type="checkbox"/> 異常未請修，原因 _____
<b>教育部安全檢核要項</b>			
1. 建築物具有共同門禁管制出入口且有鎖具。		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
2. 建築物內或週邊停車場所設有照明者。		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
3. 滅火器功能是否正常。		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
4. 有火警警報器或獨立型偵煙偵測器。		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
5. 逃生通道是否暢通，標示是否清楚。		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
6. 學生是否知道逃生通道及逃生要領。		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
7. 熱水器裝設是否符合安全要求。		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
訪視教師 簽章	(於核章後擲回護理科實習就業組)	實習就業組 簽章	