

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

視光學科實習工作月記

班級：_____ 實習生學號：_____ 實習學生：_____

實習機構：_____ 實習期間：_____

日期	學習內容	機構指導老師 簽章

1. 以上學習內容須和專業相關，如：驗光配鏡、眼鏡製作、隱形眼鏡、銷售技巧。
 2. 週記應每月填寫並送交實習機構指導老師簽章。
 3. 每階段實習完成時應繳交下列資料
 - A. 實習月記(本表，或機構另有日誌等同類記錄可替代之)
 - B. 實習時數表(或出勤紀錄)
 - C. 於電子教學系統上傳實習報告或其它足堪表現實習成果之作品
(如簡報、壁報、影片等皆可)
 - D. 實習成績評核表(請交由實習單位填寫，彌封後由單位寄回本科實習委員會)
- 地址：11260 台北市北投區關渡里聖景路 92 號
收件人：視光學科實習委員會 收