

臺北醫學大學保健營養學系 學生實習成績 考核表

實習單位：				
科目	項次	基本核心能力(至少須完成下列操作)	選項	
一. 臨 床 營 養	指導老師：			
		1-1	營養照護	
	成績 (100分計)	1-1-1	利用不同之營養評估方法，如 <input type="checkbox"/> SOAP <input type="checkbox"/> ADIME <input type="checkbox"/> PES <input type="checkbox"/> 其他_____，完成至少3名病患之營養評估記錄	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		1-1-2-1	瞭解腸道營養支持之臨床應用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		1-1-2-2	靜脈營養支持之臨床應用	△是 △否 △NA
		1-1-3	報告1篇營養相關文獻(中英文皆可)	△是 △否 △NA
	學 習		1-2	飲食計畫
	出 席	1-2-1	在營養師指導下進行營養諮詢，至少完成2名病患之飲食規劃及衛教	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		1-2-2	說明及討論病患追蹤情形，並評核上次目標達成情形	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		1-3	營養諮詢與衛教	
		1-3-1	至少配合2次營養師在營養諮詢之工作，至少完成2名病患之治療飲食計畫與指導	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		1-3-2	宣導或簽訂醫院醫事人員之保密協定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		1-3-3	服裝儀容需整齊、並佩戴識別證	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		1-3-4	至少參訪1次院內其他臨床相關單位(如：洗腎室、加護病房、藥劑科等)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		評語		
二. 膳 食 管 理	指導老師：			
		2-1	膳食製備與供應	
	成績 (100分計)	2-1-1	在成本控制及特定病患之條件下，設計普通飲食、治療飲食之循環菜單各1種(至少3天)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		2-1-2	比較各式腸道營養品，撰寫報告1份	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		2-1-3	蒐集市場行情資料	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		2-1-4	了解庫房管理(庫房管理措施、驗收盤存、心得報告)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
	學 習	2-1-5	了解至少2種設備	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
		2-1-6	配合協助營養師監督供餐作業流程	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
	出 席	2-1-7	了解衛生品管檢查表 (衛生自主檢查、溫度檢查表、中心溫度等)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA △是 △否 △NA
		2-1-8	認識膳食管理電腦作業系統。	△是 △否 △NA
		2-1-9	至少完成病患或非病患飲食1次膳食供應滿意度調查，並△分析結果與提供改善建議	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
	2-1-10	了解膳食製備供應人員之工作內容及工作流程	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA	

	2-1-11	對膳食製備人員進行食品衛生宣導	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
	2-2	環境熟悉	
	2-2-1	參與醫院環境認識之解說課程，並敘明營養部門組織架構。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
	2-2-2	繪製實習單位之廚房動線設計與空間規劃，並提出優缺點。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
	評語		
三. 社 區 營 養	指導老師：		
	3-1	社區營養服務	
	3-1-1	規劃並製作 1 份社區民眾營養教育資料(教材或單張)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
	3-1-2	配合執行營養師在照護機構之工作	△是 △否 △ NA
成績 (100 分計)	3-1-3	至少計劃及執行 1 次社區民眾營養推廣教育服務，與服務對象互動良好，並使活動順利進行	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> NA
學 習	評語		
出 席			
△:機關(含醫院)可視其現況加入的選擇性選項。			
備註 (與學系聯絡事項):			

致謝 行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院及中國醫藥大學營養系提供相關資料以供修訂 2010 8/16-10/8 修訂

臺北醫學大學保健營養學系全體師生感謝您對學生耐心教導！

實習聯絡教師:葉秋莉教授

電話：02-27361661*6554 傳真：02-27373112

電子信箱： clyeh@tmu.edu.tw

學號：

臺北醫學大學保健營養學系營養實習證明書

姓名		性別		出生日期	民國 年 月 日	身分證 統一編號	
----	--	----	--	------	----------	-------------	--

歷 年 修 習 實 習

實習場所				實習項目學分數及時數				實習期間 (起迄年月日)	實習場所合格營養師姓名
醫院	學校	工廠	機關團體	基礎	膳食管理	臨床營養	社區營養		
	臺北醫學大學			1學分 72小時				~	張榮素
					2學分 144小時	3學分 216小時	1學分 72小時		
以下空白									

上列所載實習成績皆及格，共計修習實習 柒 學分，計 504 小時。

(學校蓋校印處)	校長：	(簽章)
中 華 民 國	系主任：	(簽章)
	年 月 日	

- 註：一、本證明書必須由學校依申請人實際情形詳細查核填註，如有不實，出證者應負法律責任。
- 二、實習場所欄請就醫院、學校、工廠、機關團體等四項目，擇項註明場所名稱。
- 三、請就基礎、膳食管理、臨床營養、社區營養等四項目，擇項註明學分數及時數。
- 四、本證明書僅供報名專門職業及技術人員高等考試營養師考試之用，不敷使用時，請自行影印使用。
- 五、請學校依專門職業及技術人員高等考試營養師考試規則實習認定標準（詳見 <http://www.moex.gov.tw>，考試法規→法規輯要→專技人員考試法規→專門職業及技術人員高等考試營養師考試規則→實習認定標準），詳為審查。請特別注意，民國九十五年（1996年）起，實習場所、營養師等項必須符合實習認定標準第三階段相關規定者，始得登載於本實習證明書。
- 六、凡持用學校已開具舊式直式直書證明書仍為有效。

臺北醫學大學

實習機構對學生校外實習問卷調查表

各位營養部門主管您好：

感謝您培訓本校的實習學生，對於您的付出，特表感激之意。為了解學生特質，以及作為日後修正教育的努力方向，懇請您提供寶貴意見，使實習制度得以不斷精進。本問卷調查不須具名，感謝您的幫忙。

敬請於填妥本項問卷後以傳真、E-mail 或郵寄方式回覆本校。再次感謝您的協助與支持，祝福貴單位 鵬程大展。

臺北醫學大學 保健營養學系 敬啟

E-mail: clyeh@tmu.edu.tw

FAX: 02-2736-1661-6554

1. 本校實習生就讀的系(所)為：

2. 本校實習生的實習單位為(公司及單位)：

3. 您對本校實習生的工作態度、敬業精神表現	<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"/> 很不滿意
4. 您對本校實習生的專業知識與專業能力表現	<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"/> 很不滿意
5. 您對本校實習生的團隊合作能力、職業倫理表現	<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"/> 很不滿意
6. 您對本校實習生的溝通協調能力表現	<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"/> 很不滿意
7. 您對本校實習生的創意創新能力表現	<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"/> 很不滿意
8. 您對本校實習生的學習能力表現	<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"/> 很不滿意
9. 您對本校實習生的穩定度及抗壓性表現	<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"/> 很不滿意
10. 您對本校實習生的整體工作表現	<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"/> 很不滿意

其他建議：

(本校還有哪些可以加強改進的地方？或建議開什麼類型的課程？請不吝提出，謝謝。)

臺北醫學大學 保健營養學系～感謝您的回饋！