附件七

（西元）　　年衛生福利部疾病管制署實習評分表

學生姓名					
學校系所名稱					
實習期間					
實習成績	出勤情形 25%				
	學習態度 25%				
	合作精神 25%				
	工作表現 25%				
	總分 100%				
評語及建議					

※請於實習結束後 2 週內將此表正本送回企劃組，謝謝！

實習單位：

指導者簽章：　　單位主管簽章：

（　西　元　）　　年　　月　　日