

範例四(1)、臨床指導/床邊教學格式(以時數版本申請)

姓名：

編號	日期	教學主題	內容說明	被指導對象		時間 (起迄)	時數(時)
				姓名	職稱		
						如:8AM-9AM	
						時數總計	

申請者簽名：_____

主管姓名/職稱：_____

主管簽章：_____

日期：_____年_____月_____日

範例四(2)、臨床指導/床邊教學格式(以次數版本申請)

姓名：

編號	日期	教學主題	內容說明	被指導對象		時間 (起迄)	次數(次)
				姓名	職稱		
						如:8AM-9AM	
					次數總計		

申請者簽名：_____

主管姓名/職稱：_____

主管簽章：_____

日期：_____年_____月_____日

範例四(3)、臨床指導/床邊教學格式-醫院提出證明版本

提請醫院出示證明/證書，內容須包含如下

1. 申請者姓名/職稱
2. 受訓學員姓名/職稱
3. 臨床訓練教學主題(或內容)
4. 指導日期(起/訖)及總時數(小時)
5. 主管核章