

國立臺南護理專科學校實習學生工作意外事件報告單（其他）

一、學生及工作對象資料(實習指導老師填寫)

- | | | |
|------------------|----------|-----------|
| 1. 姓名： | 身份證字號： | 出生年月日： |
| 學號： | 實習機構/單位： | 學生電話： |
| 家長姓名： | 聯絡電話： | 聯絡地址： |
| 2. 工作對象診斷： | 年齡： | 工作對象住院期間： |
| 3. 學生及工作對象之檢查報告： | | |

二、事件狀況

三、事件處理

1. 對學生的照護：

2. 分析事件原因：

四、審核

報告單位	敬會	核示
實習指導老師	導師	校長
實習承辦	學務處衛保組	
科主任		