**中臺科技大學醫學影像暨放射科學系**

**學生校外實習異常事件處理紀錄表**

填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報者 |  | | 學生姓名 |  | | 學 號 | |  |
| 實習醫院 |  | | 實習單位 |  | | 發生日期 | |  |
| 事件經過： | | | | | | | | |
| 處理過程： | | | | | | | | |
| 處理結果： | | | | | | | | |
| 改善方案： | | | | | | | | |
| 追蹤確認：  (導師協助) | | | | | | | | |
| 實習訪視負責老師 | | 導師 | | | 副主任 | | 系主任 | |