**弘光科技大學**

**語言治療與聽力學系　實習機構安全配制及措施宣導紀錄表**

|  |  |
| --- | --- |
| **機構名稱** | 請寫機構全名(一個機構一份) |
| **宣導時間** | 民國 年 月 日  |
| **參與實習生** |  |
| **安全講習內容說明** | 實習機構之設施設備安全操作服務注意事項說明環境安全(消防、疏散避難)緊急災害應變感染控制其他： |
| **佐證資料(照片、簡報、講義或會議記錄)** |  |
| **實習機構負責教師簽章** |  |

FM-20181-031 表單修訂日期：113.05.20 保存期限：四年