

職能治療臨床實習教學單位實習指導師資表

中山醫學大學職能治療學系 20200115 版

實習計畫負責人：(醫療機構實習場所課程負責人需具衛生福利部認定之教學醫院5年以上專責職能治療業務經驗；社區或長期照顧職能治療實習負責人需具備該領域5年以上職能治療相關業務經驗。)

姓名	服務機關	職稱	專責(生理/心理/兒童/社區) 職能治療領域/執業年資	OT 學會臨床職能治療教師證號/PGY 臨床教師證明	OT 學會臨床職能治療師專業能力 進階制認證	OT 學會 會員
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

實習指導職能治療臨床教師名冊：(醫療機構實習場所實習教師需具衛生福利部認定之教學醫院3年以上專責職能治療業務經驗，或經畢業後一般職能治療訓練計畫(PGY)認可之臨床教師；社區或長期照顧職能治療實習教師需具備該領域3年以上專責職能治療業務經驗。)

姓名	服務機關	職稱	專責(生理/心理/兒童/社區) 職能治療領域/執業年資	OT 學會臨床職能治療教師證號/PGY 臨床教師證明	OT 學會臨床職能治療師專業能力 進階制認證	OT 學會 會員
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

實習計畫負責人(簽章)：

日期：