

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校\_\_\_\_學年度實習機構安全講習會議記錄

|                        |  |          |  |
|------------------------|--|----------|--|
| 科別：美容造型科               | 實習期間：____年____月____日至____年____月____日止  |          |  |
| 實習機構名稱                 |  |          |  |
| 實習學生學號/姓名              |  |          |  |
| 安全講習辦理時間               |  |          |  |
| <p>機構安全講習<br/>重點內容</p> | <p>內容包含：實習機構之環境安全（消防、疏散避難、緊急災害應變）、實習場所安全防護設備之配置及相關職業安全衛生措施之規劃。<br/>（證明資料：簡報、上課照片等）</p> |          |  |
| 實習機構指導教師               |  | 實習機構單位主管 |  |
| 學校實習輔導教師               |  | 科主任      |  |
| 實習設備組教師                |  |          |  |

佐證照片

|    |    |
|----|----|
|    |    |
|    |    |
| 說明 | 說明 |
|    |    |
| 說明 | 說明 |