

新竹市衛生局辦理

年照顧服務員訓練品質訪查紀錄表(附件1)

以下由辦訓單位填寫

辦訓單位		辦訓班別	<input type="checkbox"/> 自費班	<input type="checkbox"/> 自訓自用	班別代碼	註1
辦訓期間	年 月 日至 年 月 日					
辦訓地點						
承辦人員		電話		傳真		
電子郵件		課程類型	<input type="checkbox"/> 核心課程 <input type="checkbox"/> 實作課程 <input type="checkbox"/> 臨床實習 <input type="checkbox"/> 綜合討論			
授課教師		課程名稱				
訓練人數	應到		實到		未到	
	請假		其他		退訓	

以下由訪視人員填寫

一、資料文件查核	齊		備註	二、課程執行情形	是		否	備註
	缺							
1. 招訓簡章				1. 課程內容是否符合?				
2. 學員出缺勤管理				2. 講師是否符合?				
3. 教學日誌				3. 授課時數是否符合?				
4. 其他				4. 授課地點是否符合?				
三、現場訪查實況	相符		不符	備註				
1. 抽訪學員姓名								
2. 學員人數簽到表								
3. 學員學習需求								
4. 消防安全規定								
5. 基本衛生條件								
6. 其他								

四、現場處理說明

- 不預告訪視結果尚屬正常。
- 不預告訪視結果需修正如下：
  - 學員資料有誤或填寫錯誤，已影印學員資料存查，需請辦訓單位於 年 月 日前補正，相關資料，並傳真至本局核備。
  - 其他

訪查日期： 年 月 日

備註：

1、班別代碼：A1 平日日間班、A2 平日夜間班、B1 假日日間班、B2 假日夜間班、B3 假日全日班(晚間7點以後)、C 其他。

## 新竹市衛生局辦理 年照顧服務員訓練品質訪查紀錄表(附件1)

- 2、訪視人員得於抵達辦訓單位 20 分鐘前通知辦訓單位，以便辦訓單位準備相關資料並確認出缺席狀況。
- 3、辦訓單位當日未依據計畫開課，且未送變更計畫，訪視人員應詳實記錄憑辦。
- 4、訪視以不影響上課為原則，訪視人員請以相機留存上課實況。
- 5、本表辦訓單位簽名後可影印留存，當日的簽到表需複印交由訪視人員。

辦訓單位人員簽名：\_\_\_\_\_ 訪查人員簽名：\_\_\_\_\_