附件一

申請實習機構應備資料，請依序排列：

1. 校外實習機構申請表。
2. 驗光所開業執照影本且業務項目需涵蓋低視力者輔助器具之教導使用。
3. 負責人及指導教師之驗光師證書影本。

**康 寧 大 學 視 光 科**

校外實習機構申請表(驗光所、眼鏡公司)

評量日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱： | | | | | | | | | | | | | |
| 負責人： | | | | | | | | 實習指導教師： | | | | | |
| 電話： | | | | 傳真： | | | | | | | E-mail： | | |
| 地址： | | | | | | | | | | | | | |
| 機構簡介： | | | | | | | | | | | | | |
| 對實習生的要求條件： | | | | | | | | | | | | | |
| 指導老師 | 學歷 | | 經歷 | | | 醫師、驗光師等證書 | | | | | | 備 註 | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  | |
| 實習機構給實習生的實習指導學習計劃：(目標、階段、執行) | | | | | | | | | | | | | |
| (請依據 貴機構可執行的學習計劃勾選) □ 1.可學習各種視光儀器與商品  □ 2.可學習驗光與配鏡臨床操作  □ 3.可學習隱形眼鏡之臨床操作  □ 4.可學習多焦點鏡片之臨床操作  □ 5.可學習門市服務實作  □ 6.其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 工作時段 | | 上午：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 下午：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  晚上：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 工作時間 | | 每日 時  每週 時 | | | | | 膳宿 | | | □供宿 □租屋 □自家  □供膳 □膳自理 | | | |
| 勞健保 | | □是 □否 | | | | | 津貼 | | | □每月： 元  □每期： 元 □無 | | | |
| 其他福利 | |  | | | | | | | | | | | |
| 眼視光儀器名稱 | | | | | 數量 | | | | 儀器名稱 | | | | 數 量 |
|  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | | |  |

**建議實習內涵表：**  
 (一)、驗光所

|  |  |
| --- | --- |
|  | 實 習 內 涵 |
| 1 | 他覺式驗光儀器操作(視網膜鏡檢影或電腦驗光、角膜弧度儀等) |
| 2 | 自覺式驗光儀器操作(綜合驗光機、試片組操作等) |
| 3 | 眼鏡配鏡實務(鏡片驗度儀、鏡片裁形裝配實作、配鏡諮詢、鏡架調整) |
| 4 | 隱形眼鏡配鏡實務(裂隙燈儀器) |
| 5 | 衛教能力、視覺功能評估、低視力輔具之教導使用、案例討論 |
| 6 | 儀器及商品整理維護、認知各項商品知識(隱形眼鏡、鏡片、鏡架材質種類) |
| 1. 需於實習前至實習機構報到，並了解各實習點相關規定。 2. 每週需返校修臨床實習案例討論課程。 | |

(二)、眼科診所／醫院

|  |  |
| --- | --- |
|  | 實 習 內 涵 |
| 1 | 一般檢查項目(例如：視力、眼壓、驗光等) |
| 2 | 特殊檢查項目(例如：視野、眼底照相、OCT、角膜地形圖等) |
| 3 | 其他設備認識與操作 |
| 4 | 眼疾病認識 |
| 5 | 眼疾病照護與衛教 |
| 6 | 案例討論 |
| 7 | 眼科門診見習 |
| * + 1. 需於實習前至實習機構報到，並了解各實習點相關規定。     2. 每週需返校修臨床實習案例討論課程。 | |