

亞洲大學視光學系 實習單位篩選評估表

日期：

實習單位名稱		統一編號		
負責人		聯絡人		連絡電話
地址		e-mail		
指導教師 1		是否具驗光師執照	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
指導教師 2		是否具驗光師執照	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
指導教師 3		是否具驗光師執照	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
儀器設備	綜合驗光儀	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	電腦驗光機	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	試鏡組(含試鏡架)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	裂隙燈	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	漸進多焦鏡片組	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	眼底照相機	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	檢影鏡	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	角膜弧度儀	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	稜鏡棒	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	角膜地圖儀	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	翻轉鏡	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	磨片機	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	色盲本、立體本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	驗度儀	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	低視力輔具	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	3D 定位儀	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
實習單位需求人數				
實習單位工作內容				
補充說明：				
實習單位評估： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未獲通過				

評估者簽章：_____

主管簽章：_____