國立陽明交通大學　跨領域醫學博士學位學程
「跨領域醫學研究技術」實驗室輪習評分表

National Yang Ming Chiao Tung University
Ph.D. Program of Interdisciplinary Medicine (PIM)
Laboratory Rotation Evaluation Form

學生姓名 **Student Name**		學號 **Student ID No.**	
輪習時間 **Rotation Date**	年(y)　月(m)　日(d)至　年(y)　月(m)　日(d)		
輪習單位 **Rotation Place**			
輪習指導老師 **Rotation Advisor**			
	評分項目 **Evaluation Criteria**	所佔百分比 **Score(s) 0~100**	總成績 **Total Score(s)**
1.	主動 **(Motivation)**	× **10 %**	
2.	勤勉 **(Diligence)**	× **20 %**	
3.	負責 **(Responsibility)**	× **20 %**	
4.	成果 **(Achievements)**	× **25 %**	
5.	報告 **(Report)**	× **25 %**	
評語 **Comments**			
輪習指導老師簽章 **Signature of Rotation Advisor**			

備註：請於實習結束後一週內或最遲於期末考前，以下列任一方式繳交評分表：
Please submit this evaluation form using one of the following methods within one week after the laboratory rotation ends, or before the final exam:

1. 逕寄（送）至學程辦公室（守仁樓302室）。Submit to the PIM office (Room 302, Shouren Building).
2. 寄送至 pim.ym@nycu.edu.tw。Sent an email to pim.ym@nycu.edu.tw
3. 傳真至 02-28202508。Fax to 02-28202508.