

## 中國醫藥大學藥學院藥學系 學生學習歷程表

多元學習，豐富大學生活，記錄學習歷程(學生資訊系統/中國醫藥大學 Mahara 電子化學習歷程系統)留下成長軌跡並完成專業證照，期許成為一位具專業知識的稱職藥師。

姓 名		學 號		入學學年度	
學 制	<input type="checkbox"/> 5 年制、 <input type="checkbox"/> 6 年制 (依藥學系臨床藥學組學生甄選辦法辦理)				
畢業規定	依各入學年度(所屬課規)畢業學分認定表備註說明 (查詢路徑:藥學系網頁/課程內容) <input type="checkbox"/> 必修學分數: _____學分 <input type="checkbox"/> 選修學分數: _____學分 通識課程: <input type="checkbox"/> 正式課程:必修 28 學分 <input type="checkbox"/> 通識教育活動: _____小時 <input type="checkbox"/> 英文畢業門檻 <input type="checkbox"/> 體 育 <input type="checkbox"/> 服務學習 <input type="checkbox"/> 基礎訓練心肺復甦術等 <input type="checkbox"/> 其 他				
組 別	<input type="checkbox"/> A 藥事執業模組 <input type="checkbox"/> B 中藥執業模組 <input type="checkbox"/> C 製藥產業模組 <input type="checkbox"/> D 藥學研究模組				
課外學習活動 及 比賽獲獎等					
藥師第一階段 國考(專技高考)	<input type="checkbox"/> 需具應考學科及格證明書		通過藥師第一階段國考時間 _____年 <input type="checkbox"/> 第一次 <input type="checkbox"/> 第二次		
實 習	5、6 年制	實習類型	實習機構名稱 完成時間(民國年/月)/時數(hr)		課程名稱
		1. 社區藥局 2. 藥廠 3. 藥事機構	名稱: 時間:	<input type="checkbox"/> 藥學實習____	
			名稱: 時間:	<input type="checkbox"/> 藥學實習____	
			醫院實習	名稱: 時間:	<input type="checkbox"/> 藥學實習____
	中藥實習	名稱: 時間:	<input type="checkbox"/> 藥學實習____ <input type="checkbox"/> 中藥實習____ <input type="checkbox"/> 中藥實習____		
6 年制	進階臨床實習	名稱: 時間:	<input type="checkbox"/> 進階臨床實習 一~八		
其他證明文件	<input type="checkbox"/> 模組證明書 <input type="checkbox"/> 實習證明書 <input type="checkbox"/> 中國醫藥大學課程證明書(修習中藥課程學分證明書)				