

為恭醫療財團法人為恭紀念醫院
臨床就業選習(最後一哩)推甄名冊

學院(校)名稱：_____

聯絡單位/姓名：_____ / _____ 聯絡電話：_____

學生 姓名	實習 日期	聯絡方式	實習單位意願 (可填三個單位)			居住地	住宿 (請打勾)	留任方案 (請打勾)		
								實習兼就 業	護理獎助 學金	實習兼就 業+護理 獎助學金
		電話： 手機： e-mail								
		電話： 手機： e-mail								
		電話： 手機： e-mail								
		電話： 手機： e-mail								
		電話： 手機： e-mail								
		電話： 手機： e-mail								
		電話： 手機： e-mail								

1. 請於安排臨床就業選習(最後一哩)實習前 2-3 個月繳交名冊-實習日期安排可協商。
2. 聯絡人：戴美玲督導；電話：(037)-676811 轉 88529，
E-mail:micu@weigong.org.tw。
3. 本表格不敷使用時，請自行影印。