**元培醫事科技大學 護理系 學生實習申請表**

中華民國108年9月16日系務會議通過修正通過

|  |  |
| --- | --- |
| 申請時間 |  年 月 日 |
| 學制 | □日四技 □進四技 □日二技 □進二技 | 班級 |  |
| 學號 |  | 手機 |  |
| 姓名 |  | E-mail |  |
| 身分證字號 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 申請實習時段 | 學年度 | □第1學期 | □第2學期 |
| □暑假 | □寒假 |
| 申請實習科目 | 日/進四技 | □基本護理學實習14天□內外科護理學實習(一)15天□內外科護理學實習(二)15天□婦產科護理學實習15天□兒科護理學實習15天□社區衛生護理學實習15天□精神衛生護理學實習15天□臨床選習25天 |
| 日二技 | □成人護理學實習15天□臨床選習(A)15天□臨床選習(B)25天 |
| 進二技 | □成人護理學實習9天□婦/兒/老三選一實習9天□精神/社區二選一實習9天 |
| 檢附資料 | □歷年成績單正本□選課證明單 |
| 申請人簽名 | 班級導師簽名 | 實習組審核結果 | 實習組簽章 |
|  |  | □通過□不通過 |  |
| 注意事項:1.審核結果於申請後一週內通知至申請人電子信箱，請自行留意。2.審核通過時，**請主動與實習組負責排班老師確認實習梯次**。 |