**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**。 | | | | | | | | | |