

元培醫事科技大學 護理系 學生實習申請表

中華民國 115 年 4 月 20 日系務會議修正通過

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			手機號碼		
姓名			E-mail		
身分證字號			出生日期	年 月 日	
申請實習學期	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 40 天			
	進二技	☐ 成人護理學實習 9 天 ☐ 綜合護理學實習 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。 3.學生應主動於實習課程之學期完成實習課程選課，若未完成選課，實習組得視情況取消學生未選課的實習申請。					