

# 元培醫事科技大學護理系碩士班

## 學生實習機構申請表

中華民國 111 年 12 月 19 日系務會議修正通過

各項表單請參考系網頁>碩士專區>實習相關表單

申請日期： 年 月 日

實習起始日 6-8 週前，備齊所有資料包含體檢、疫苗接種、實習契約並繳交實習組

學號		學生姓名		聯絡電話	
實習科目			護理臨床教師 (Preceptor)		
現職機構名稱			現職機構單位		
實習機構			實習 單位/科別	實習 時間	
實習機構地址					
機構實習業務負責人/職稱				電話	
實習單位是否為目前工作單位？		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，需經系審核： 指導教授：簽名_____ 系主任：簽名_____			
是否已獲實習機構護理部門同意 學生前往實習？ (請確實與機構單位聯繫)		<input type="checkbox"/> ① 是 <input type="checkbox"/> ② 否 (需要協助事項：_____)			
實習 機構 要求	1.發公文		<input type="checkbox"/> ①是 <input type="checkbox"/> ②否		
	2.實習合約書(此指官方 簽訂之合約書)		<input type="checkbox"/> ①是 <input type="checkbox"/> ②否		
	3.是否需繳實習費/護理 臨床教師費		<input type="checkbox"/> ①是(實習費：_____元/次，護理臨床教師費：_____元/次) <input type="checkbox"/> ②否		
	4.體檢/疫苗接種資料		<input type="checkbox"/> ①是 <input type="checkbox"/> ②否		
繳 給 實 習 組 辦 公 室 資 料	學生檢核	實習指導老師 檢核	電子檔		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	實習保險申請(1份/梯)		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	實習計畫(1份/醫院) *須包含實習合約要求體檢/疫苗接種、保險		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	實習個人資料提供同意書		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	實習契約(實習指導老師簽章)			

學生簽名：\_\_\_\_\_

實習指導老師簽名：\_\_\_\_\_

※本表填畢後繳至實習組辦公室

實習辦公室收件日期：