

## 耕莘健康管理專科學校 護理科學生實習申請單

申請日期： 年 月 日

學生姓名		學號		班級		座號	
連絡電話	(家) (學生手機) (如有變更請務必主動和實習組聯繫)			緊急聯絡人	(家長手機)		
e-mail							
申請實習科目	<input type="checkbox"/> 基本護理學實習 <input type="checkbox"/> 內外科護理學實習 1 <input type="checkbox"/> 內外科護理學實習 2 <input type="checkbox"/> 產科護理學實習 <input type="checkbox"/> 兒科護理學實習 <input type="checkbox"/> 社區衛生護理學實習 <input type="checkbox"/> 精神科護理學實習 <input type="checkbox"/> 臨床選習 <input type="checkbox"/> 在職專班：_____			學生需求(因考量因素眾多，實習科目將以實習組安排為主)：          學生簽名：_____			
申請原因	<input type="checkbox"/> 專業科目未通過，無法於原定時間實習(檔修、延修) <input type="checkbox"/> 實習成績不及格，重新實習者 <input type="checkbox"/> 自動停止實習，再次申請重新實習 <input type="checkbox"/> 復學生 <input type="checkbox"/> 轉學生、轉科生 <input type="checkbox"/> 其它_____						
檢查報告	<input type="checkbox"/> 胸部 X 光檢查報告 <input type="checkbox"/> VDRL 報告(雙和醫院) <input type="checkbox"/> A 肝、C 肝檢驗報告(臺安醫院) <input type="checkbox"/> B 肝抗體檢驗報告 <input type="checkbox"/> B 肝疫苗注射證明		1. 登記時即需繳交血液檢驗報告，若無 B 肝抗體，須立即開始進行疫苗注射，學期末繳交 B 肝疫苗注射(3 劑)證明及抽血檢驗報告。 2. 胸部 X 光檢查報告，應於進行實習前 3 個月完成檢查，並於實習前繳交檢查報告(含中文判讀結果、醫院關防)。 如未依時完成者，將不得進行實習。  學生簽名：_____				
實習科目加選及保險事宜說明	1. 於學校教務處規定時間內(下一學期開學日前後)，完成加選該實習科目手續，並影印申請加選存根聯交至就業實習組，以能進行成績輸入，如未完成，無法取得該實習科目學分。 2. 實習期間保險事宜，實習組已告知。						學生簽名：_____
實習前談心	未參加談心以曠班論。 時間：_____						學生簽名：_____
家長簽章	班導師簽章		就業實習組簽章		科主任簽章		