**嘉義分部護理系碩士在職專班**

**學生實習申請表**

**一、學生基本資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 學號 |  |
| 目前工作機構 |  | 工作單位 |  | 工作職稱 |  |
| 實習科目(請勾選) | □進階臨床護理學實習(I) □進階社區護理學實習(I)□進階臨床護理學實習(II) □進階社區護理學實習(II) | 實習教學教師(指導教授) |  |

**二、實習單位資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 實習機構**（請寫全銜）** |  | 機構統編 |  |
| 實習機構地址 |  |
| 機構實習業務聯絡人姓名 |  | 部門 |  | 職稱 |  | 電話 |  |
| 實習單位**(請寫完整單位名稱)** |  |
| 選擇該實習單位原因 |  |
| PRECEPTOR 姓名 |  | 部門 |  | 職稱 |  |
| PRECEPTOR EMAIL |  | PRECEPTOR 電話 |  |
| 實習機構要求 | ■1）實習合約書（按教育部規定，須簽實習合約書）■2）發公文 □3）檢附體檢資料（1年內）□4）實習費： □免 □需要， 元 □5）檢附體檢資料（1年內）□6）檢附急救訓練證明□7）其他  |

*註*. 本表同學填畢後，請EMAIL WORD檔給所辦公室，俾利實習行政作業。