**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。