**長庚科技大學嘉義分部護理系碩士在職專班**

 **學年度第 學期 學生實習申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學號 |  | 學生姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 目前任職機構 |  | 任職單位 |  | 職稱 |  |
| 實習科目 | □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 |  |
| 預計前往實習機構**（請寫全銜）** |  | 機構統編 |  | 預計前往實習單位**(請寫完整單位名稱)** |  |
| 機構地址 |  |
| 選擇該實習單位原因 |  |
| 機構實習業務負責人 |  | 部門 |  | 職稱 |  | 電話 |  |
| 實習單位護理長 |  | 電話 |  |
| Preceptor |  | 任職部門 |  | 職稱 |  | 電話 |  |
| PreceptorE-mail |  |
| 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）** | 🞏1) 是🞏2) 否（需要協助事項 ） |
| 實習機構要求 | 1. 實習合約書

**(此指官方簽訂之合約書)** | 此項按教育部規定，須簽實習合約書。 |
| 1. 發公文
 | 🞏1)是  | 🞏2)否 |
| 1. 繳實習費

(學生實習結束後，學校繳給實習機構的費用) | 🞏1)是， 元  | 🞏2)否 |
| 1. 學生體檢資料
 | 🞏1)是，需要 (醫院要求的體檢內容 ) | 🞏2)否 |
| 1. 其它
 |  |

備註：

1.同學請先與指導教授討論確認實習單位，再行洽詢實習機構。

2.同學確定實習單位後，請填寫本表並繳交予所辦公室，以為進行實習協助事項。

※本表填畢後繳至所辦公室