長庚科技大學林口校區護理系碩士班(專師)

 學年度第 學期 學生實習申請表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學號 |  | 學生姓名 |  | 聯絡電話E-Mail信箱 |  |
| 目前任職機構 |  | 單位 |  | 職稱 |  |
| 實習科目 | □專科護理學實習( I )□進階家庭專科護理師臨床實習( I ) | 實習教學教師(校內) |  |
| 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)** | 志願1 | 志願2 |
| 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(護理臨床教師) |  | 部門 |  | 職稱(含NP職級) |  | 電話 |  |
| 協同教學醫師 |  | 部門 |  | 職稱 |  | 電話 |  |
| Preceptor | **\*依據專科護理師分科及甄審辦法，臨床訓練師資應包括1.醫師：應具專科醫師資格，實際從事專科工作至少二年。2.專科護理師：實際從事專科護理師工作至少二年。**臨床教師資格符合:請勾選 □臨床教師資格以專師II(NPII)為主,且具碩士學位.(本所規定)□其他說明原因: **(醫師Mail:**  **)****Preceptor E-mail**:  |
| 是否已獲實習機構護理部門同意學生前往實習？ **(請您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 **(長庚醫院體系醫院.免填.)** | 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有 ) | 🞏2)否 |
| 1. 急救訓練證明
 | 🞏1)是，在有效期間  | 🞏2)否 |

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。**(請以一頁為主)**