

## 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"/> 精神衛生護理學實習 <input type="checkbox"/> 臨床選習					學生需求說明(因考量因素眾多,將依規定並以實習組安排為主):  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(擋修、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"/> B 肝抗體檢驗報告 <input type="checkbox"/> B 肝疫苗注射證明 <input type="checkbox"/> VDRL、MMR 報告 <input type="checkbox"/> A 肝 <input type="checkbox"/> C 肝檢驗報告 <input type="checkbox"/> 水痘抗體			1. 申請後,請依實習組通知繳交體檢報告(須實習進行前三個月內資料)及相關疫苗接種紀錄;若無相關抗體,須立即開始進行疫苗注射,並於實習進行前繳交證明。 2. 如未依時完成者,將不得進行實習。  學生簽名: _____			
實習申請、課程加選及保險及談心事宜說明	1. 專業科目未通過而擋修,須檢附該科目成績已修畢並及格證明,方能提出實習申請。 2. 實習成績不及格(含自動停止實習)需重新實習,須持該實習科目不及格成績證明,方能提出實習申請。 3. 於學校教務處規定時間內,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,方能進行成績輸入,如未完成,將無法取得該實習科目學分。 4. 實習時間已確認排定,期間不得與其他修課衝突,否則僅能擇一採認計分,且已完成繳費者不得要求退費。 5. 實習期間保險事宜,實習組已告知。 6. 未依實習組通知參加談心以曠班論。  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		