

國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院實習醫事學生登記表【護生專用】

姓 名		性 別		年 齡	歲(西元 年 月 日 生)		請貼一吋半身照片
英 文 姓 名		就讀學校(全名)			籍貫		
身分證字號		聯絡電話	(H)	手 機			
			(O)	e-mail			
戶籍所在地	□□□						
通 訊 處	□□□						
系 別 (全 名)	科系 年級		學校修業 起迄日		民國 年 月~ 年 月		
實習科部/ 病 房			實習期間		民國 年 月 日~ 年 月 日		
實 習 費	新台幣 元 ☐ 免收費 ☐ 自行至本院出納組繳費 ☐ 收費金額統一由學校以公函寄						
緊急聯絡人	姓名： 關係： 電話： 地址：						
體 檢	1.B 型肝炎免疫情形： ☐ 已完成 B 型肝炎篩檢，帶原者(須檢附檢驗報告影本)。 ☐ 已完成 B 型肝炎篩檢，具有抗體(須檢附檢驗報告影本)。 ☐ 已完成 B 型肝炎篩檢，非帶原者且未有抗體，已施打疫苗(須檢附檢驗報告及疫苗施打證明影本)。 2.是否已繳交胸部 X 光檢查報告單： ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不需繳交 步驟 1:安全衛生組核章					如有門禁需求請一併於安全衛生組辦理門禁卡 步驟 1-1:安全衛生組核章	
T M S	是否完成線上課程						
實 習 科 部	以下由護理長填寫 完成以下單位環境介紹之項目後，請 HN 簽章 ☐ 滅火器 ☐ 疏散動線 ☐ 緊急聯絡電話 ☐ 垃圾分類 ☐ 設施 ☐ 人員 ☐ 正確戴及脫口罩 ☐ 實作洗手技術(含內外夾弓大立腕) ☐ 知悉學生結束實習時，繳交實習成績影本予教學研究部備查 步驟 2:護理長核章						步驟 3:實習科部主管核章
1.請於實習報到前完成上述課程並自行列印學習紀錄，於報到日交由教學研究部檢查有無缺漏。 2.請將此表帶回實習科部核章後，併同資料保密協議暨資訊安全規範同意書、線上學習記錄共3張文件，於報到7日內繳回教學研究部，方為完成報到手續。線上學習網址： http://edu.ntuh.gov.tw/ 。 3.請於離院前持識別證至教學研究部辦理離院手續。							

本人_____ (簽章)同意臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院就本人之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、儲存、利用、傳輸共享之權利。

民國 年 月 日