

國立臺北護理健康大學護理系 學生赴衛生福利部雙和醫院實習 知情同意書

本人_____ (學號: _____) 就讀國立臺北護理健康大學護理系，於嚴重特殊傳染性肺炎疫情期間，前往衛生福利部雙和醫院 NBC 進行實習。並遵守下列條件：

- 一、 到院實習前完成醫院規定之 COVID-19 疫苗接種，以降低感染及傳染他人之風險。
- 二、 知悉實習單位專責床位設於 PICU，學生實習區域安排於 NBC/NICU，實習單位中有專責感控動線。願意遵守實習醫院感控相關規定，配合院方指導，並瞭解到院實習可能面臨之風險。
- 三、 每週到院實習前一日完成快篩，並上傳證明至院方實習生感控追蹤表單。

此 致

衛生福利部雙和醫院

國立臺北護理健康大學護理系

學生簽名：

身分證號碼：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日