

檔 號：
保存年限：
電子簽核

收發文號：1100015863
收發日期：110年11月04日
創稿文號：1100101731



秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院 函

機關地址：彰化縣鹿港鎮鹿工路六號
傳 真：(04)7811490
承 辦 人：張景泓、李昱琦
聯絡電話：(04)7813888分機70203

受 文 者： 弘光科技大學

發文日期： 中華民國110年11月01日

發文字號： 濱秀醫字第110110號

速 別： 速件

密等及解密條件或保密期限：

附 件： (1件) 如說明 [1100101731_1_1100015863本文.pdf](#) (本文)

主旨：回覆貴校營養系申請111年度學生來院實習，相關事宜，覆如說明，請查照。

說明：

- 一、覆弘大營養暨營醫字第1090010273號來函。
- 二、檢附本院接受校方實習生實習要點乙份，請知照。
- 三、為維持教學品質與評鑑要求，本科可收實習生名額為1名，每校申請名額1人。
- 四、實習生資格在校修適1.膳食療養學2.團體膳食管理等專業課程且膳食療養學與團體膳食管理需及格。
- 五、實習費用每人三仟元，戶籍外縣市學生，本院可提供住宿，因名額有限，錄取後請儘早告知。
- 六、111年度暑期實習生，請於111年11月30日前提出學生申請資料(郵戳為憑)，面試名單及時間於110年12月11日公告在網站首頁www.cbshow.org.tw-單位介紹-醫事單位-營養科-最新消息News，請自行上網查詢。

正本： 弘光科技大學

副本： 本院人事課、營養科

創稿文號：1100101731

收發文號：1100015863

弘光科技大學 公文簽核流程表

項次	簽核名單	代理/加簽	簽核單位	簽收時間	核稿時間	狀態
1	公文收發.		秘書處		110-11-04 11:23	收文
2	營養系暨營養醫學所.		營養系暨營養醫學研究所	110-11-05 09:26	110-11-05 09:26	收文
3	周昕瑩約聘人員		營養系暨營養醫學研究所			承辦