

衛生福利部臺南醫院營養科 111 年暑期實習生招生簡章

一、部門介紹：

本院為區域教學醫院，營養科負責業務包括：住院病人/出院病人/護理之家/員工之膳食供應管理、臨床營養照護、社區營養宣導及教學研究。每年接受各大專院校營養相關科系學生申請實習，以培養食品營養專業知識與技能、相關判斷及應用能力為目標，融會理論與實際並注入人本精神、道德倫理規範，提供以病人為中心之營養照護學習。

希望能提供有意以營養師為職志之營養系在校學生實務訓練，協助學生了解醫院營養工作內容，結合理論與實務，以提升日後從事營養師專業工作素質。

二、實習日期：111 年 6 月 27 日至 111 年 9 月 8 日

三、實習地點：台南市中西區中山路 125 號 衛生福利部臺南醫院

四、實習課程：(1)膳食管理(2 學分)144 小時 (2)臨床營養(3 學分)216 小時 (3)社區營養(1 學分)72 小時，合計 432 小時。

五、招收名額：8~12 名

六、費用：每人叁千元整

七、實習申請資格：

(一) 經教育部大學系所評鑑通過之大學、獨立院校營養系（含食品營養系、保健營養系等），三年級以上之在學學生。

(二) 依考選部實習資格規定須修畢共同科目、基礎科目及至少六科以上之專業科目，各科成績均及格。學業成績總平均 75 分以上。

共同科目包含英文、普通化學、有機化學、分析化學、普通生物學。

基礎科目包括生物化學（含實驗）、食品化學(含實驗)、人體生理學(含實驗)、(食品)微生物學(含實驗)。

專業科目包括營養學(含實驗)、生命期營養、營養評估、膳食療養學(或稱疾病營養學、臨床營養學)(含實驗)、公共衛生營養學(社區營養學)、食物製備(含實驗)、團體膳食製備(含實驗)、膳食設計與管理(含實驗)、食物學原理(含實驗)、食品衛生與安全。

其中核心專業科目包含:營養學(含實驗)、膳食療養學(含實驗)、團體膳食製備(含實驗)、食品衛生與安全等須達 75 分以上。

(三) 歷年操行成績 80 分以上。

(四) 具主動積極，熱心服務態度。

八、申請辦法：

- (一) 申請期間:111年2月7日~111年3月4日止。
- (二) 由各校具函依序備齊下列證件資料，向本院提出申請，不接受個別申請或請託。
 1. 實習申請表。
 2. 歷年操行及學業成績單。如最後一學期尚未列記成績者，請列出所修科目，實習開始前證件須補齊。
 3. 體格檢查合格證明，實習前六個月內之餐飲從業人員體檢報告(包括一般體檢、供膳人員體檢(A型肝炎、X光檢查、傷寒桿菌、梅毒、皮膚病等傳染病)。
 4. 疫苗接種紀錄卡影本。(依據防疫規範，實習生需施打新冠肺炎疫苗兩劑滿14天後方得到院實習，若經醫師評估不建議施打疫苗證明或個人因素無法施打，需提供自費3日內PCR檢驗陰性證明，使得到院實習)。
 5. 自傳。(請親筆繕寫，內容包括：自我介紹、為什麼選擇本院、實習前做了什麼準備、有何特殊才能等)。
 6. 專業觀點論述。
 7. 師長推薦函。
 8. 醫院實習學校負責人連絡資料。
- (三) 上述申請資料請函送台南市中西區中山路125號，衛生福利部臺南醫院營養科，註明【申請營養師實習】字樣。
- (四) 礙於名額有限，每間學校至多兩名，經資格審核通過者始取得實習資格。

九、審查時間：111年3月7日臨床教師會議書審核定。

公告時間：111年3月14日於本院網站公告錄取名單，並發函各校確認。

十、其他事項：

1. 本院不供膳宿，為便利實習請自備筆記型電腦。
2. 實習相關業務可聯繫蔡佩芬營養師，電話:06-2200055轉7203
e-mail:tnhp7203@tnhosp.mohw.gov.tw。

十一、實習申請表格(詳如附件)。

附件一

衛生福利部臺南醫院營養科實習申請表

姓名		學校		照片
性別		系組		
出生日期		年級		
身份證字號		連絡電話/手機		
連絡地址				
E-mail				
緊急聯絡人		關係		連絡電話/手機
個性				
專長				
相關證照				
擔任班級 幹部狀況	一年級：	二年 級：	三年級：	
參與社團 活動狀況	校內：			
	校外：			
附件資料檢核： <input type="checkbox"/> 歷年學業/操行成績單 <input type="checkbox"/> 合格體檢表(醫院一般體檢、供膳人員體檢：包括 A 型肝炎、X 光檢查、傷寒桿菌、梅毒、皮膚病等傳染病。) <input type="checkbox"/> COVID-19 疫苗接種紀錄卡影本 <input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 專業論述 <input type="checkbox"/> 實習申請師長推薦函 <input type="checkbox"/> 實習生學校負責人聯絡資料表				
填表人：_____ 填寫日期：_____ 系主任：_____				
審查結果： <input type="checkbox"/> 接受 <input type="checkbox"/> 限於名額，無法接受 <input type="checkbox"/> 資料不符 <input type="checkbox"/> 暑期 <input type="checkbox"/> 寒假 <input type="checkbox"/> 學期中：_____				
(審查結果由本科填寫)				

自 傳 (請親筆繕寫)

專業論述:請就下列營養相關題目論述自己之觀點及看法，限 200 字內。

1. 你對目前社群健康飲食訊息的看法。

2. 你對於老人健康需求與長期照護的觀點。

3. 營養師應具備的能力。

衛生福利部臺南醫院實習申請推薦函

申請人姓名：_____

敬啟者：

應申請貴院實習同學之託，本人作如下評語。

1、申請人對基礎課程的準備及認識如何？

紮實深入 良好 尚可 有待加強 無從觀察

請說明：_____

2、申請人之創新潛力如何？

非常傑出 良好 尚可 不甚理想 無從觀察

請說明：_____

3、請說明申請人的主要優點或特殊成就。

請說明：_____

4、請說明申請人的主要缺點或有待加強之處。

請說明：_____

5、其他補充意見：

請說明：_____

6、您對申請人的推薦意願如何？

極力推薦 推薦 勉強推薦

推薦人(簽章)	_____	服務單位及職稱	_____
通訊地址	_____		
電話	(H) (O)		
本人與申請人之關係	() 任課老師 (科目：_____) () 導師 () 社團指導教師 (社團名稱：_____) () 其他：_____		

填寫日期：_____年_____月_____日

推薦函填妥後，敬請彌封後送申請人

醫院實習學校負責人連絡資料

學校		系組		年級		填寫日期	年	月	日
學校地址									
負責老師	姓名			電話		傳真			
	姓名			電話		傳真			
附註：									