

檔 號： 02020306
保存年限： 5
電子簽核

收發文號： 1100013705
收發日期： 110年09月30日
創稿文號： 1101299613



中山醫學大學附設醫院 函

機關地址： 40201台中市南區建國北路一段110號
傳 真： 04-36013624
承 辦 人： 洪碧鈴
聯絡電話： 04-24739595#34536
電子郵件： cshn201@csh. org. tw

受 文 者： 弘光科技大學

發文日期： 中華民國110年09月30日
發文字號： 中山醫大附醫醫教字第1100008894號
速 別： 普通件
密等及解密條件或保密期限：
附 件：

主旨：貴校營養系進修部學生擬至本院營養科實習案，敬表同意，請 查照。

說明：

- 一、覆 貴校中華民國110年09月06日弘大營養暨營醫字第1100012305號函。
- 二、實習容額：1名。
- 三、實習期間：111年1月18日起至111年2月20日全天及111年2月22日至111年5月31日止的每週三下午與週四、五及六全天。為維護教學品質，同學若於實習期間凡跨及上課或開學時間者，固定每週上班時間(週一至五，不含週六)至院實習需滿2.5天始可接受其實習。
- 四、實習條件：學生在校成績操性需達75分以上；食品衛生與安全、營養學、膳食療養學及實驗、團體膳食設計與管理及實驗共六主科，研習分數皆達70分以上。待紙本資料送達後確認無誤甫接受申請。
- 五、為便於本院妥善協調學生實習事宜，請 貴校配合實習前擲實習合約書、學生投保資料、體檢報告(一般健檢、供膳人員健檢、B型肝炎、水痘、德國麻疹及胸部X光檢驗)及實習費用，以利作業。實習費用依本院規定每人每月新臺幣壹仟伍佰元整，逾15日不足1個月者以1個月計算，食宿請自理；本院支票全銜為「中山醫學大學附設醫院」。
- 六、依據中央流行疫情指揮中心公告，在疫情二級至四級警戒下，本科實習課程應變機制，入院實習的必要條件為：

(一)需填寫「實體臨床課程實習意願書」與「因應防疫實習生健康聲明單」並於報到當日繳交。

(二)需檢附完整兩劑疫苗注射後兩週之「COVID-19疫苗接種記錄卡」。

七、請轉知實習學生於實習首日上午8:00攜學生證及一寸照片乙張至實習單位報到(行政大樓3樓營養科)。本院營養科聯絡人：羅詩晴組長，電話：04-24739595分機34301。

正本：弘光科技大學

副本：本院營養科

創稿文號：1101299613

收發文號：1100013705

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		110-09-30 09:23	收文
2	營養系暨營養醫學所.		營養系暨營養醫學研究所	110-09-30 09:56	110-09-30 09:56	收文
3	周昕瑩約聘人員		營養系暨營養醫學研究所	110-10-01 14:14	110-10-01 14:14	承辦
擬：依來文辦理實習業務。						
4	邱雅鈴主任		營養系暨營養醫學研究所	110-10-04 11:40	110-10-04 11:40	串簽
擬：如本系人員所擬。						
5	醫療健康學院.		醫療健康學院	110-10-04 17:18	110-10-04 17:18	串簽
分文						
6	郭曉碯書記	[醫療健康學院加簽]	醫療健康學院	110-10-04 17:23	110-10-04 17:23	串簽
擬:1.知悉，請系上依來文辦理實習業務。2.敬陳鈞長。						
7	陳慧霞院長	[醫療健康學院加簽]	醫療健康學院			串簽