

檔 號： 02020306  
保存年限： 5  
電子簽核 結案日期：111年01月20日

收發文號： 1110000465  
收發日期： 111年01月10日  
創稿文號： 1111290302  
\*1111290302\*

## 醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院 函

機關地址： 265宜蘭縣羅東鎮南昌街83號  
承 辦 人： 游靜汝  
聯絡電話： 03-9543131#7180  
電子郵件： : ruu0037@mail.pohai.org.tw

受 文 者： 弘光科技大學

發文日期： 中華民國111年01月10日  
發文字號： 羅博醫字第1101200212號  
速 別： 普通件  
密等及解密條件或保密期限：

附 件： (6件) 實習申請表、修習課程狀況表、實習資格、實習收費通知、實習規則與需知、體檢項目( 1101200212\_Attach1.pdf、1101200212\_Attach2.pdf、1101200212\_Attach3.pdf、1101200212\_Attach4.pdf、1101200212\_Attach5.pdf、1101200212\_Attach6.pdf，共六個電子檔案 ) [1111290302\\_1\\_1101200212\\_Attach1.pdf](#) (附件一)  
[1111290302\\_2\\_1101200212\\_Attach2.pdf](#) (附件二)  
[1111290302\\_3\\_1101200212\\_Attach3.pdf](#) (附件三)  
[1111290302\\_4\\_1101200212\\_Attach4.pdf](#) (附件四)  
[1111290302\\_5\\_1101200212\\_Attach5.pdf](#) (附件五)  
[1111290302\\_6\\_1101200212\\_Attach6.pdf](#) (附件六)

主旨：本院同意貴校營養系學生1名於111年6月至9月到院實習，實習名單請於111年4月30日前確認，請查照。

說明：

- 一、復貴校110年9月6日弘大營養暨營醫字第1100012301號。
- 二、為保障學生實習期間之安全及權益，請貴校與本院簽訂實習建教合約，並於合約內註明貴校於學生實習期間已幫學生加保意外險。
- 三、檢附本院實習相關規定，請來院實習學生遵守。
- 四、有關本院COVID-19相關防疫規定，於確定實習名單後，將以mail通知貴校。

正本： 弘光科技大學

副本： 本院教學研究部、營養科

收發文號：1110000465

## 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		111-01-10 16:04	收文
2	營養系暨營養醫學所.		營養系暨營養醫學研究所	111-01-11 13:36	111-01-11 13:36	收文
3	周昕瑩約聘人員		營養系暨營養醫學研究所	111-01-11 13:51	111-01-11 14:41	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	111-01-12 09:15	111-01-12 09:16	串簽
擬：如本系人員所擬。						
5	醫療健康學院.		醫療健康學院	111-01-12 09:27	111-01-12 09:39	串簽
分文						
6	郭琬碯書記	[醫療健康學院加簽]	醫療健康學院	111-01-12 15:05	111-01-12 15:06	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	111-01-13 16:16	111-01-13 16:17	決行
知悉，如擬。						
8	周昕瑩約聘人員		營養系暨營養醫學研究所	111-01-20 15:20		擲回