

正本

# 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 函

機關地址：62247 嘉義縣大林鎮民生路2號  
承辦人：曾家茹  
傳真：(05) 264-8999  
電話：(05) 264-8000 分機:3309

43302

臺中市沙鹿區臺灣大道六段1018號

受文者：弘光科技大學

發文日期：中華民國111年9月15日  
發文文號：慈醫大林文字第1110001730號  
速別：普通件  
密等及解密條件：普通  
附件：

9/16  
13973

主旨：有關貴校營養系學申請學生至本院實習事宜，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、復貴校111年9月2日弘大營養字第1110013168號函。
- 二、本院營養科實習申請分二階段進行。
  - 【第一階段】資料審查(於112年1月31日前提供下列資料)。
    - (一)對象：大學、院校相關營養系、組之大學三年級以上及二技二年級以上之在學學生。
    - (二)檢附歷年成績單：學業總成績以及營養學、食物學原理、膳食療養學、團體膳食製備等必修專業科目，皆需達75分以上。
    - (三)資料：填寫本院實習學生資料表(請至本院教學部網站下載)及檢附1吋大頭照2張。
    - (四)學生自傳：包括自我介紹、興趣專長、優良事蹟及此次實習期望、未來展望。
  - 【第二階段】面試。
    - (一)第一階段資格符合後，預計於112年2月第一週通知面試日期。
  - 【第三階段】回復〔實習意願書〕，請學生於錄取通知7日內回覆，若7日後未回覆則喪失資格，以備取後補之。

【第四階段】通知正式錄取：112年2月28日前公布錄取名單。

特別說明：正式錄取名單公佈後，因學生個人因素無法依原訂安排參加實習者，停止與該校合作一年。

三、實習時間：112年7月3日至同年9月15日，共54天。

四、實習指導費：每期(54天)6,000元/人。

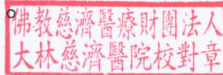
匯款帳號：02210666666兆豐國際商業銀行嘉義分行。

匯款戶名：佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院。

五、實習住宿申請：本院提供宿舍，因床位有限，依學生資料表繳交順序為申請依據

正本：弘光科技大學

副本：本院教學部



院長賴寧生