

檔 號：  
保存年限：  
電子簽核

收發文號：1120015138  
收發日期：112年09月23日  
創稿文號：1121280623  
\*1121280623\*

## 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 函

機關地址：622嘉義縣大林鎮民生路2號  
傳 真：05-2648555  
承 辦 人：林春桂  
聯絡電話：05-2648000#3309

受 文 者：弘光科技大學

發文日期：中華民國112年09月22日  
發文字號：慈醫大林文字第1120001833號  
速 別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附 件：

主旨：有關貴校營養系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112年9月6日弘大營養字第1120013961號函。
- 二、本院營養治療科實習申請分二階段進行。
  - (一)【第一階段】資料審查(於113年1月31日前提提供下列資料)。
    - 1、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。
    - 2、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。
    - 3、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。
    - 4、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。
  - (二)【第二階段】面試。
    - 1、第一階段資格符合後，預計於113年2月第一週通知面試日期。
  - (三)【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。
  - (四)【第四階段】通知正式錄取：113年2月28日前公布錄取名單。

(五)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：113年7月1日至同年9月12日，共432小時。

四、實習指導費：每期6,000元/人。

(一)匯款帳號：02210666666兆豐國際商業銀行嘉義分行。

(二)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

創稿文號：1121280623

收發文號：1120015138

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		112-09-23 20:32	收文
2	營養系.		營養系(含碩士班)	112-09-25 16:01	112-09-25 16:01	收文
3	周昕瑩約聘人員		營養系(含碩士班)			承辦