

檔 號：  
保存年限：  
電子簽核

收發文號：1120015274  
收發日期：112年09月26日  
創稿文號：1121280721  
\*1121280721\*

## 中山醫學大學附設醫院 函

機關地址：40201臺中市南區建國北路1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112年09月26日  
發文字號：中山醫大附醫醫教字第1120010652號  
速 別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附 件：

主旨：貴校營養系學生擬至本院營養科實習案，敬表同意，請查照。

說明：

- 一、復貴校中華民國112年09月06日弘大營養字第1120013923號函。
- 二、實習容額：2名。
- 三、實習期間：擬定113年寒假期間(113年1月15日起至113年4月30日)每週一至六(開學後每週三至六)，共432小時；務必可配合營養科安排之實習時間始同意實習。
- 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(<https://reurl.cc/p6z2oa>)、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、麻疹、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、實習前一個月請先將學生名冊及體檢造冊電子檔回傳至醫教部cshn201@csh.org.tw，造冊表單下載網址：<https://reurl.cc/o0Mdoj>。

七、報到須知將於實習前以電子郵件通知實習學生，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：謝梨君組長，電話：04-24739595分機34302。

正本：弘光科技大學

副本：本院營養科

創稿文號：1121280721

收發文號：1120015274

| 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       |                 | 112-09-26 13:34 | 收文 |
| 2              | 營養系.    |       | 營養系(含碩士班) | 112-09-26 16:25 | 112-09-26 16:25 | 收文 |
| 3              | 周昕瑩約聘人員 |       | 營養系(含碩士班) | 112-09-26 18:40 |                 | 承辦 |