

檔 號： 113/
保存年限：
電子簽核

收發文號：1130015009
收發日期：113年10月01日
創稿文號：1131280841
1131280841

財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院 函

機關地址：高雄市三民區自由一路100號
傳 真：(07)3134087
承 辦 人：湯子瑩
聯絡電話：(07)3121101分機5374
電子郵件：1120115@ms.kmuh.org.tw

受 文 者： 弘光科技大學

發文日期：中華民國113年10月01日
發文字號：高醫附教字第1130108171號
速 別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附 件：

主旨：有關貴校營養系學生114年度暑期申請至本醫院營養部實習一案，請查照。

說明：

- 一、復貴校113年9月9日弘大營養字第1130013632號函。
- 二、實習時間：114年7月至9月。
- 三、實習條件：
 - (一)二技與四技之前之背景需為營養或護理醫療相關，若無醫療相關背景則需經由主管面談。
 - (二)必須修習過：
 - 1、營養學及實驗。
 - 2、膳食療養及實驗。
 - 3、團體膳食製備與管理(團膳製備與管理、膳食計畫與供應或食品衛生安全管理)。
 - 4、營養評估或公共衛生營養(社區營養)。
 - (三)在校成績：
 - 1、歷年學期總平均需83分(含)以上或成績為全班前25%。
 - 2、膳食療養學籍上述團膳製備等相關課程，實驗及正課可平均採計，須達82分以上，或該科成績為全班前25%(四捨五入)。
- 四、若學生實習條件符合則收訓說明如下：

- (一)名額：114年7月至9月，每梯各收訓1名。實習需配合本醫院營養部上班時間，不適用週休2日規定。
- (二)暑期請於114年4月中前檢附學生在校成績單寄送至本醫院進行審查，逾期不受理申請。
- (三)審查公告：收到書面資料經初步審查後1個月內，審查結果擬預先公告於高醫營養部網站首頁(學校、姓○○)，公文行政流程則依醫院規定繼續辦理。
- 五、實習費用：2,000元/人/月。
- 六、請確認實習名單及檢附實習合約書1式3份(依本醫院範本格式)，於實習前2個月來函辦理。
- 七、學生實習前2-4週須繳交的資料，未如期完成資料繳交者，則歉難同意本次實習：
- (一)學生基本資料電子檔(依本醫院格式)。
- (二)實習人員基本資料表(依本醫院格式)。
- (三)1吋正面彩色脫帽照片1張。
- (四)體檢報告(檢查機構需為衛生福利部評鑑為地區醫院以上者或勞動部辦理「勞工體格或健康檢查認可指定醫療機構」)：
- 1、3個月內胸部X光檢查，若報告有異常，應檢附診斷證明為非活動性肺結核。
- 2、3年內B肝表面抗原(HBsAg)、抗體(anti-HBsAg)檢查報告，若檢查結果抗原及抗體皆屬陰性者，建議請自行自費接種B肝疫苗。
- 3、5年內麻疹IgG抗體、德國麻疹IgG抗體檢查報告，若檢查結果呈現陰性或弱陽性者，需提供至少1劑15年內MMR疫苗施打證明；具有1劑15年內MMR疫苗施打證明者，麻疹及德國麻疹抗體得免驗。營養職類需提供供膳作業檢查項目：皮膚病變檢查、A型肝炎M型免疫球蛋白、梅毒血清、糞便(寄生蟲、大便傷寒菌培養)，必須為非傳染病帶原者。
- 4、營養職類需提供供膳作業檢查項目：皮膚病變檢查、A型肝炎M型免疫球蛋白、梅毒血清、糞便(寄生蟲、大便傷寒菌培養)，必須為非傳染病帶原者。
- (五)實(見)習生保密合約書1式2份(依本醫院格式)。
- (六)「學生意外及醫療保險」證明影本交由本醫院存查。
- 八、請學生實習期間須具備有效期BLS(基本救命術)且證書放置識別證件套內。
- 九、須依本醫院格式之表單下載路徑如下：本醫院臨床教育訓練部網頁→代訓實習→外校學生實習申請→相關表單→各醫事職類實習生。

十、有關本醫院營養部收訓標準請參閱：本醫院營養部網頁。

正本：弘光科技大學

副本：本醫院營養部

創稿文號：1131280841

收發文號：1130015009

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		113-10-01 17:19	收文
2	營養系.		營養系(含碩士班)	113-10-04 12:14	113-10-04 12:14	收文
3	周昕瑩約聘人員		營養系(含碩士班)	113-10-07 10:17		承辦