

檔 號： 113/02020306
保存年限： 5
電子簽核 結案日期：113年11月04日

收發文號：1130016429
收發日期：113年10月25日
創稿文號：1131281835
1131281835

奇美醫療財團法人奇美醫院 函

機關地址：710402臺南市永康區中華路901號
承辦人：營養科劉美媛
聯絡電話：06-2812811分機52512
電子郵件：m880419@mail.chimei.org.tw

受文者：弘光科技大學

發文日期：中華民國113年10月24日

發文字號：奇營字第1130005114號

速 別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附 件：(2件) 如文(0005114A00_ATTCH1.doc、0005114A00_ATTCH2.pdf，共二個電子檔案) [1131281835_1_0005114A00_ATTCH1.doc](#) (ATTCH1)
[1131281835_2_0005114A00_ATTCH2.pdf](#) (ATTCH2)

主旨：茲同意貴校營養相關學系學生至本院進行臨床營養實習申請案，請查照。

說明：

- 一、復貴校113年9月9日弘大營養字第1130013632號函辦理。
- 二、實習時間：114年06月24日至114年09月05日。
- 三、名額及費用：1名；每人8,000元/期。
- 四、收訓條件：校內上一學年相關學識及技能成績於全班排名前30%者或營養學、膳食療養學及團體膳食管理學三門學業成績均達75分以上者。
- 五、實習前1個月，請將學生基本資料、成績評分表及實習證明寄至本院營養科備查。
- 六、實習學生請依「實(見)習人員體格檢查管理規則」辦理，並於報到前1個月將上述資料一併繳交至本院營養科及安全衛生管理室審查，實施檢查注意事項如下：
 - (一)請依檢查記錄表實施檢查(如附件)。
 - (二)檢查醫院等級：地區級以上醫院。
 - (三)檢查紀錄期限：胸部X光檢查(6個月內)，B肝血液檢查(1年內)。
 - (四)檢查紀錄之結果應蓋妥檢查醫師及醫院院章。
- 七、實習期間本院無提供學生膳宿。
- 八、檢附本院學生實習合約書1份。
- 九、備註：實習相關事項公告請至本院營養科網站查詢。

十、本院相關事項聯絡人：營養科劉美媛主任(分機52512)、人力資源部潘容竹小姐(分機52199)。

正本：弘光科技大學

林宏榮院長

創稿文號：1131281835

收發文號：1130016429

| 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 | | 113-10-25 15:17 | 收文 |
| 2 | 營養系. | | 營養系(含碩士班) | 113-10-25 17:41 | 113-10-25 17:41 | 收文 |
| 3 | 周昕瑩約聘人員 | | 營養系(含碩士班) | 113-10-28 10:52 | 113-10-28 10:52 | 承辦 |
| 擬：依來文辦理實習業務。 | | | | | | |
| 4 | 王涵副主任 | | 營養系(含碩士班) | 113-10-29 11:46 | 113-10-29 11:51 | 串簽 |
| 擬：如本系同仁所擬。 | | | | | | |
| 5 | 醫療健康學院. | | 醫療健康學院 | 113-10-29 16:13 | 113-10-29 16:13 | 串簽 |
| 分文 | | | | | | |
| 6 | 張嘉麟秘書 | [醫療健康學院加簽] | 醫療健康學院 | 113-10-29 20:19 | 113-10-29 20:19 | 決行 |
| 擬：如承辦人所擬。 | | | | | | |
| 7 | 周昕瑩約聘人員 | | 營養系(含碩士班) | 113-11-01 11:03 | | 擲回 |