

東元醫療社團法人東元綜合醫院實習名額表

醫院負責人	黃忠山	職稱	院長
醫教組 承辦人	彭愈捷	職稱	助理管理師
	電話 03-5527000#1344		
	E-mail : tyhmer@tyh.com.tw		
		職稱	電話
	E-mail :		
實習單位 聯絡人	謝桂菁	職稱	組長
	電話 03-5527000#1323		
	E-mail : shiehk@tyh.com.tw		
		職稱	電話
	E-mail :		
聯絡地址	新竹縣竹北市縣政二路 69 號		
實習單位	營養科	實習名額	1 名
實習期間	■上學期 (暑假期間) 115 年 06 月 29 日 ~ 115 年 09 月 10 日 備註: 不收 下學期 (寒假期間) 實習申請, 謝謝!!		
實習項目	膳食管理、臨床營養、社區營養		
應具備條件	1. 各學期學業成績平均 70 分以上(含三上期末成績) 2. 各學期操行成績 80 分以上 3. 申請人自傳		
實習費用	■有, 新台幣 肆仟 元整 □無	提供宿舍	■有, 新台幣 壹仟 元整/月 (未含清潔費, 250 元) □無
提供膳食	□有 ■無	提供制服	□有 ■無
上課/休假 說明	8:00 ~ 17:00 午休一小時	福利	因病需就醫時, 依院方規定優待處理
備註	1. 為統一實習申請審核作業時程, 請各校務必於 115 年 1 月 30 日前 寄送實習生申請資料至本院, 院方將於 115 年 2 月中旬 統一回覆錄取結果。 2. 有關住宿安排, 建議於錄取結果確認後, 並於實習開始前一個半月內來電洽詢本院醫教組, 以利後續順利銜接。聯絡電話: (03) 552-7000 分機 1344。 3. 如對上述事宜有任何疑問, 歡迎與本院醫教組承辦人員聯繫, 謝謝您的配合與支持。		

實習單位主管：



114 年 07 月