

檔 號： 114/02020306
保存年限： 5
電子簽核

收發文號： 1140014651
收發日期： 114年09月26日
創稿文號： 1141280713
1141280713

高雄市立大同醫院 函

機關地址： 801高雄市前金區中華三路68號
傳 真： 07-2911590
承 辦 人： 陳誌鴻
聯絡電話： 07-2911101
電子郵件： memory726@cgmh.org.tw

受 文 者： 弘光科技大學

發文日期： 中華民國114年09月25日
發文字號： 長庚院同字第1140900044號
速 別： 普通件
密等及解密條件或保密期限：
附 件：

主旨：同意 貴校營養系學生一名，於115年暑假期間到本院實習，實習期間膳食、住宿、交通、服裝自理，覆請查照。

說明：

- 一、覆 貴校114年9月9日弘大營養字第1140013508號函。
- 二、實習日期：115年6月29日至115年9月10日止。
- 三、請於115年6月29日上午8點30分，至地下1樓營養治療科報到。
- 四、請於實習前匯款，費用每人每期陸仟元整，指定帳戶：元大銀行前金分行，戶名：高雄市立大同醫院，銀行代碼8061559，帳號：21551120000112。
- 五、實習學生之平時成績需為班上前三分之一或歷年平均成績80分以上，需修習過生理學、生物化學、營養學、膳食療養學及實驗、團體膳食管理、臨床營養、營養評估七科，每科成績須及格，並附成績證明。
- 六、請於兩個月前檢附基本資料(包含有:身份證字號、聯絡電話、緊急聯絡人電話、E-mail)、急救證明、學生保險、成績證明與實習報到前半年內體檢表(體檢證明應含三個月內胸部X光、麻疹、德國麻疹抗體、傷寒(Widal)、A型肝炎IgM(Anti-HAV IgM)及六個月內B型肝炎表面抗原(HBsAg)、B型肝炎表面抗體(Anti-HbsAb)及B型肝炎核心抗體(Anti-HBc)、C型肝炎抗體(Anti-HCV)檢查(驗)報告，若未具B型肝炎、麻疹及德國麻疹抗體者必須檢附疫

苗施打紀錄。

七、實習期間請攜帶計算機、實驗衣、供餐網帽、白色雨鞋、一寸照片一張，並佩帶實習學生證件套。

八、若不克前來，煩請於實習報到前一個月來電告知。

正本：弘光科技大學

創稿文號：1141280713

收發文號：1140014651

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		114-09-26 13:26	收文
2	營養系.		營養系(含碩士班)	114-09-26 15:04	114-09-26 15:04	收文
3	周昕瑩約聘人員		營養系(含碩士班)	114-10-02 12:10	114-10-02 12:11	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)	114-10-02 14:57	114-10-02 14:57	串簽
擬：如本系同仁所擬。						
5	莊正宏主任		營養系(含碩士班)	114-10-03 10:30	114-10-03 10:30	串簽
擬:如本系同仁所擬。						
6	醫療健康學院.		醫療健康學院			串簽