

天成醫療社團法人天晟醫院

115 年營養實習生必修科目

學科類別		選修/必修科目		備註
共同科目	語文	英文		1. 單科均 60 分以上。 2. 實習前需皆修畢。
	化學	普通化學(含實驗)		
		有機化學(含實驗)		
生物	普通生物學(含實驗)			
基礎科目	化學	生物化學(含實驗)		
		食品化學(含實驗)		
	生理學	人體生理學(含實驗)		
	微生物學	(食品) 微生物學(含實驗)		
專業科目	膳食管理	食物製備(含實驗)		選修
		膳食設計與管理		
		團體膳食製備(含實驗)		
	食物學	食物學原理(含實驗)		必修
		食品衛生與安全		
	營養學	營養學(含實驗)		
		營養評估(含實驗)		
		膳食療養學(含實驗) (或稱疾病營養學、臨床營養學)		
		公共衛生營養學(社區營養學)		
	生命期營養		選修	
				1. 單科均 60 分以上。 2. 必修科目單科 70 分以上。 3. 實習前「必修專業科目」需修畢至少六門科目。

天成醫療社團法人天晟醫院

115 年營養實習生申請表

一、基本資料：

申請人姓名				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		~吋 相片 黏貼 處
出生年月日	民國	年	月	日	身份證字號		
申請人手機				E-mail			
通訊地址	□□□						
學 校		系別		年級		學號	
學校地址	□□□						
實習聯絡人 (老師或導師)	電話 ()			實習聯 絡人 E-mail			
	傳真 ()						
※緊急連絡人	關係			手機			
實習期間	115 年 07 月 01 日至 115 年 09 月 14 日，實習時數共 432 小時(54 天)。						
實習學分數	6 學分						

二、申請資料自我檢核(請依序疊放)：

- 1. 實習申請表
- 2. 歷年操行及學業成績單
- 3. 申請人自傳

申請人：_____ (簽章)

日 期：____ / ____ / ____

系主任：_____ (簽章)

日 期：____ / ____ / ____

(申請截止日期前，如申請資料不齊全，恕無法受理)