

## 東元醫療社團法人東元綜合醫院實習名額表

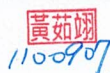
醫院負責人	黃忠山	職稱	院長		
醫教組 承辦人	黃茹翊	職稱	助理管理師	電話	03-5527000#1344
	E-mail: 01080032@tyh.com.tw				
	洪珮雯	職稱	組長	電話	03-5527000#1405
	E-mail: pwhorng@tyh.com.tw				
實習單位 聯絡人	謝桂菁	職稱	組長	電話	03-5527000#1323
	E-mail: shiehk@tyh.com.tw				
		職稱		電話	
	E-mail:				
聯絡地址	新竹縣竹北市縣政二路 69 號				
實習單位	營養科	實習名額		1 名	
實習期間	■上學期(暑假期間) 111 年 07 月 ~ 111 年 09 月 備註: <b>不收</b> 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 2. 各學期操行成績 80 分以上				
實習費用	<input checked="" type="checkbox"/> 有, 新台幣 參仟 元整 <input type="checkbox"/> 無	提供宿舍		<input checked="" type="checkbox"/> 有, 新台幣 壹仟 元整/月 <input type="checkbox"/> 無	
提供膳食	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	提供制服		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 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. 為統一審核作業時間, 請各校於 2 月 15 日前寄出申請實習之實習生的相關資料; 院方將於 3 月底統一回覆是否錄取, 以免耽誤實習生之實習權益。 2. 住宿相關部分, 建議於確定錄取後, 於實習前一個半月來電詢問本院宿舍管理單位-總務組(03-5527000 分機 5367)是否仍有床位, 以免造成實習不便, 感謝配合。 3. 以上, 如有任何疑問, 請不吝來電洽詢醫教組承辦同仁。				

實習單位主管:



1100907

製表人:



110 年 09 月 07 日