

衛生福利部花蓮醫院 營養科實習規定

填寫日期：110年07月27日

一、本院提供實習課程

課程名單	學分/時數	可則打勾
膳食管理	2/144	<input checked="" type="checkbox"/>
臨床營養	3/216	<input checked="" type="checkbox"/>
社區營養	1/72	<input checked="" type="checkbox"/>

二、本院能提供學生實習的名額與時段

實習時段	名額數
111年7月 <u>1</u> 日起 <u>9</u> 月 <u>14</u> 日止	1
實習日是否包含週六時段? 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	

三、對學生實習申請之特別要求

課程要求
1. 參加甄試之學生必須修畢下列學科且各科成績及格： <u>營養學、食物學原理、膳食療養學、團體膳食製備、生物化學。</u>
其他要求
1.三個月內身體健康檢查(餐飲服務業健康檢查+寄生蟲檢查) 2.菜單設計 3.食物份量概念 4.短版實驗衣 5.雨鞋 6.實習期間需自備實習用教科書(團體膳食製備、營養學、食物學原理、膳食療養學、膳食療養學實驗、生物化學、食物份量圖鑑、人體生理學、營養評估、臨床診斷與檢驗等)。

四、實習費之收取情形

<input checked="" type="checkbox"/> 收取	<input type="checkbox"/> 不收取
--	------------------------------

以 432 小時,6 學分計 每人需 6000 元整 (費用收取：學生報到時統一以現金繳納，或由學校函送支票、匯款支付，支票抬頭：衛生福利部花蓮醫院；匯款抬頭：花蓮醫院作業基金 401 專戶，匯款帳號：018037056774，解款銀行：台灣銀行花蓮分行，醫院開立收據後郵寄、由學生帶回學校以示證明)

五、聯絡營養師資料

醫院全銜	衛生福利部花蓮醫院
姓名	黃展益
職稱	營養師
電話	03-8358141 #1001
傳真	03-8327031
E-mail	cyhuang2@hwn.mohw.gov.tw

六、食宿之提供

食宿自理
欲申請者請於 6/1~6/15 致電至本科提出申請。

七、其他建議與說明

1. 申請甄試名單請於 111 年 01 月 24 日前回覆。
2. 申請甄試資料：自傳 2 份、5 學期成績單、1 吋照片 5 張，請於甄試當日親送。
3. 甄試方式：口試，擇優錄取。
4. 甄試日期：111 年 01 月 25 日(星期二)，下午 2:00。
5. 甄試地點：衛生福利部花蓮醫院 營養科。