

114 MT5 實習注意事項

1. 請各醫院組長完成名冊 保險資料電子檔, 欲住宿者: 請書寫於實習名冊 並請注意醫院老師通知 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝
2. 請按照各實習醫院注意事項: 完成體檢項目 (3 個月內 4 月 30 日後體檢) 與各文書作業
3. 有關各醫院之電子表單與附件 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝
4. 4 張 2 吋相片(1 吋相片)後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 某些醫院需繳交相片電子檔 請由組長收齊後 以醫院名義傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝
5. 完成期限: 請於選填後 2 個月完成(5/30 前交齊)
6. 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝
7. 有關各醫院之表單與附件 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝
8. 請組長負責上述事項 非常謝謝
9. 報到第一天: 請攜帶健保卡等相關證件 口罩

醫院實習的注意事項

基本體檢項目	全部實習生須注意基本注意事項與繳交資料
<p>體檢</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 交原資料 請自行影印 留存一份 2. 項目 <ol style="list-style-type: none"> 01、 3 個月內胸部 X 光 02、 B 型 肝炎抗原 03、 B 型 肝炎抗體 04、 C 型 肝炎抗體 05、 水痘 IgG 抗體 06、 麻疹 IgG 抗體 07、 德麻 IgG 抗體 08、 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 實習第一日當天 7:50 至檢驗科報到 須帶實驗衣 <p>以下需繳交資料</p> <ol style="list-style-type: none"> 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 (於 114/04/09 先造冊) 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張(電子檔) 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張(電子檔) 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本(電子檔) 06、 學生證影本(電子檔) 07、 保險證明 08、 CPR 證明(電子檔) 09、 小黃卡(電子檔) 10、 體檢報告 <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝</p>
<p>以上為最基本檢查項目 須至醫學中心或區域醫院以上醫院檢查 有些醫院有增加體檢項目亦請注意並加做</p>	<p>有些醫院有增加表單 亦請組長收齊或電子檔以醫院名義回傳 傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 並請印出放入資料袋</p>

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
北區	國防醫學院三軍總醫院	陳雅彤 02-87923311 #17671	2	<p>體檢</p> <p>1. 交原資料 請自行影印 留存一份</p> <p>2. 項目</p> <p>01、 一般身體檢查</p> <p>02、 B 型肝炎表面抗原 HbsAg</p> <p>03、 B 型肝炎表面抗體 Anti-HBs</p> <p>04、 B 型肝炎核心抗體 Anti-HBc</p> <p>05、 胸部 X 光</p> <p>06、 C 型肝炎抗體 Anti-HCV</p> <p>07、 水痘抗體 VZV IgG</p> <p>08、 麻疹抗體 Measles Ab IgG</p> <p>09、 德國麻疹抗體</p> <p>10、 Rubella Vaccine 未有抗體須施打疫苗</p> <p>未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)需寫入學生體檢資料</p> <p>New</p> <p>實習學生作業規定:各項表單下載 三總首頁/單位介紹/行政部門/教學部/醫事教學/實習醫事學生 實習醫事學生-教學部-三軍總醫院 - Tri-Service General Hospital</p> <p>**平台有表單, 另有附件資料須電腦操作 (請實習同學與實習組聯繫配合操作)</p>	114/08/04 -- 114/12/19	<p>1. 實習第一日 7:50 時, 至本院 3 樓教學部辦理報到事宜 須帶實驗衣</p> <p>2. 實習第一日報到攜帶: 攜二吋證件照(2 吋大頭照 2 張) 及識別證押金 500 元。保險卡, 體檢資料</p> <p>以下需繳交資料</p> <p>01、 實習名冊 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>03、 大頭照 2 吋 相片 4 張</p> <p>04、 大頭照 1 吋 相片 4 張</p> <p>相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科</p> <p>05、 身分證影本</p> <p>06、 學生證影本</p> <p>07、 保險證明</p> <p>08、 CPR 證明</p> <p>09、 小黃卡</p> <p>10、 體檢報告</p> <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝</p> <p>另加繳 有電子表單附件→見平台 寫好後回傳→請填妥寄到 vdv0138999@gmail.com</p> <p>有電子表單附件 先寄到組長 信箱 vdv0138999@gmail.com 並印出紙本</p>

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	臺北醫學大學附設醫院	鍾俊輝老師 225102@h.tmu.edu.tw	3	<p>體檢</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 交原資料 請自行影印 留存一份 2. 項目 <ol style="list-style-type: none"> 01、 一般身體檢查 02、 B 型肝炎表面抗原 HbsAg 03、 B 型肝炎表面抗體 Anti-HBs 04、 B 型肝炎核心抗體 Anti-HBc 05、 3 個月內胸部 X 光 06、 C 型肝炎抗體 Anti-HCV 07、 水痘抗體 VZV IgG 08、 麻疹抗體 Measles Ab IgG 09、 腮腺炎 10、 德國麻疹抗體 <p>未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)</p> <p>Rubella Vaccine 未有抗體須施打疫苗</p> <p>檢附實習學生資料表 (如附件一)，請務必填妥「疫苗檢驗結果及接種紀錄」後提供 excel 電子檔並於 114/06/27(五)前 mail 至 225102@h.tmu.edu.tw</p> <p>於本院實習者需符合及注意下列條件： (1) 請於 114/06/27(五)前提供具區域醫院以上等級醫院檢驗完成之三個月內體檢表，且不具傳染性疾病，若不符合上述規定將無法完成報到。</p>	114/07/28 -- 114/12/18	<p>1. 實習第一日於 7:50 至三大樓 1F 醫學檢驗科抽血櫃台前向鍾俊輝組長辦理統一報到 須帶實驗衣, 2 吋大頭照 3 張</p> <p>以下需繳交資料</p> <ol style="list-style-type: none"> 01、 實習名冊 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋相片 4 張 04、 大頭照 1 吋相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝</p> <p>平台有附件 請填妥寄到 vdv0138999@gmail.com 並印出紙本</p> <p>Note 有紙本與電子附件 需加繳 請填妥寄到 vdv0138999@gmail.com</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 有電子表單附件 先寄到組長 信箱 寫好後回傳 vdv0138999@gmail.com 2. 疫苗接種紀錄

			<p><u>註：前次體檢若是一年內完成的，請提供該份體檢表複本(須有關防為憑)並另行提供三個月內的胸部 X 光檢查報告(兩者皆僅接受區域醫院以上等級醫院報告資料)，兩者需一併於 114/06/27(五)前繳交。</u></p> <p>(2) 本院體檢表收件說明：</p> <p>a. 新進人員(含實習學生)體檢證明書必須使用本院格式且在 3 個月內。</p> <p>b. 新進人員(含實習學生)體格檢查原則上應在本院，如有特殊因素，仍須在區域醫院以上等級醫院，且使用本院格式紀錄檢查結果。</p> <p><u>註：若確定不在附醫體檢，請務必來信提供收件地址(含 3+3 郵遞區號)以利紙本體檢表寄送事宜。</u></p> <p>c. 本院體格檢查費：1,500 元；但完診後才重新掛診補加做之項目則另自行付費。</p> <p>d. 體檢當天請「空腹」受檢。</p> <p><u>e. 本院體檢流程：網路/門診組掛號→教學部預約領取體檢表日期→填寫體檢問卷→家醫科→接受檢查→門診組批價→回診取體檢報告及疫苗施打建議（依醫師告知時間）。</u></p> <p>(3) 實習期間若有請假或缺課者，需另行將課程補齊。</p> <p>(4) 請帶實驗衣、學生證影本及照片 1 吋 3 張(請於報到當天攜帶供識別證及報到資料使用)，恕不提供膳宿。</p>		<p>3. 實習期間若有請假或缺課者，需另行將課程補齊</p> <p>4. 因應教育部學生實習規範，請 貴校為實習學生保險，並於學生實習報到日前一周檢送實習期間保險證明；</p> <p>5. 檢附實習學生資料表(如附件一)，請務必填妥「疫苗檢驗結果及接種紀錄」後提供 excel 電子檔並於 114/06/27(五)前 mail 至 225102@h.tmu.edu.tw。</p> <p>6. 隨信附件一 請務必填妥「疫苗檢驗結果及接種紀錄」後提供 excel 電子檔予教學部。</p> <p>7. 檢附本院實習學生服裝儀容規範(如附件二)，須遵守醫院及部門的規章。</p> <p>臺北醫學大學附設醫院·體格檢查證明書</p> <p>本院不提供膳宿</p> <p>需遵守醫院及部門規章，操行成績平均 75 分以上。</p> <p>114/06/18 前檢送實習期間保險證明</p>
--	--	--	--	--	---

於本院實習者需符合及注意下列條件

1. 新進人員(含實習學生)體格檢查原則上應在本院，如有特殊因素，仍須在區域醫院以上等級或北醫體系醫院，且使用本院格式紀錄檢查結果。
2. 新進人員(含實習學生)體檢證明書必須使用本院格式且在 3 個月內(114/05/01 以後的報告)
3. 本院體格檢查費：1,500 元；但完診後才重新掛診補加做之項目則另自行付費。

註：若確定不在附醫體檢，請務必來信提供收件地址以利紙本體檢表寄送事宜。

4. 體檢當天請「空腹」受檢。

- (1) 若於本院進行體檢，請至少於實習前二週至本院教學部領取體檢表(如附件)並用單位印章，體檢優惠費用為 1,500 元。
- (2) 流程 :附件
- (3) 前次體檢若是一年內完成的，請提供該份體檢表複本(須有關防為憑)並另行提供三個月內的胸部 x 光檢查報告(僅接受醫學中心或北醫體系醫院報告資料)，兩者需一併於實習當日繳交。

5. 未有抗體施打疫苗

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	淡水馬偕	台北檢驗科 林家蓉老師 電話:02-25433535 #3021。	2	<p>體檢</p> <p>1 交原資料 請自行影印 留存一份</p> <p>2 項目</p> <p>01、三個月內之胸部 X 光</p> <p>02、B 型 肝炎表面抗原(HBsAg)</p> <p>03、B 型 肝炎抗體(Anti-HBs)</p> <p>04、C 型 肝炎抗體</p> <p>05、肝炎核心抗體</p> <p>06、水痘 IgG 抗體</p> <p>07、麻疹 IgG 抗體</p> <p>08、德麻 IgG 抗體</p> <p>09、腮腺炎</p> <p>10、(MMR)、水痘健康申明書</p> <p>未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)</p> <p>因應醫院感控要求，實習期間逾 1 個月上者，請檢附於學生及 B 型肝炎 表面抗原及抗體、，以上抗體檢驗結果呈陰性者到院前請完成疫苗接種，始接受臨床實習。</p>	114/08/04 -- 114/12/19	<p>1. 實習第一日分配到本院(含台北及淡水院區)之實習學生，請於 114 年 8 月 4 日上午 7：50 至本院台北院區平安樓 4 樓檢驗科報到</p> <p>2. 報到當天帶 實驗衣, 1 吋大頭照 2 張</p> <p>3. 114/08/04 - 114/08/08 安全衛生教育課程 (包含化學、消防安全、預防針扎等實習前教育訓練課程)。</p> <p>以下需繳交資料</p> <p>01、實習名冊 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>02、保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>03、大頭照 2 吋 相片 4 張</p> <p>04、大頭照 1 吋 相片 4 張</p> <p>相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科</p> <p>05、身分證影本</p> <p>06、學生證影本</p> <p>07、保險證明</p> <p>08、CPR 證明</p> <p>09、小黃卡</p> <p>10、體檢報告</p> <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝</p> <p>Note :</p> <p>有附件 加繳 成績單</p> <p>1. 請於報到日 1 個月前將體檢報告連同實習名冊(需含姓名、性別、出生日期、住址及連絡電話)及 1 吋大頭照 2 張寄送至本院供後續作業</p>

					<p>2. 請於報到日 1 個月前，請實習學生至網站填寫資料: goo.gl/NQNndx。</p> <p>網站填寫資料: goo. gl/NQNndx (必上網填)</p> <p>3. 本院總院分台北院區及淡水院區，部分組別單一院區集中管理及提供臨床教學訓練規劃，故至本科實習的學生，部分部門需於台北或淡水院區實習，院區間備有交通車實習學生持識別證可免費搭乘。無法配合安排者請勿選填本院。</p> <p>4. 實習前需完成實習學科課程如臨床病毒、分子生物檢驗、細胞學及病理學，未選修該科目者請勿申請本院實習。</p>
--	--	--	--	--	---

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
永和 耕莘 醫院	李冠慧老師 02-29286060 -10696 mail: edu.cthyh@gmail.com 連蔓榛老師 02-2951302 #28104	2	體檢 1 交原資料 請自行影印 留存一份 2 項目 01、 胸部 X 光 02、 B 型肝炎表面抗原(HBsAg) 03、 B 型 肝炎表面抗體(Anti-HBs) 04、 C 型 肝炎抗體 05、 水痘 IgG 抗體 06、 麻疹 IgG 抗體 07、 德麻 IgG 抗體 08、 腮腺炎 09、 (MMR)疫苗接種紀錄 10、 流感疫苗接種紀錄 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗) 注意 平台附件	114/07/28 -- 114/12/19	1. 實習第一日當天 8:20 門診大樓 8F 教研室報到 2. 檢驗科報到 須帶個人照片 1 吋 2 張, 實驗衣 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、 姓名、 身分證字號、 輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 Note : 另加繳 有表單(附件) 實習申請住宿資料表 保密切結書 有紙本與電子附件 需加繳 請填妥寄到 vdv0138999@gmail.com 有電子表單附件 先寄到組長 信箱 寫好後回傳 vdv0138999@gmail.com 本院提供實習生宿舍申請, 礙於宿舍床位有限, 需視申請時之床位狀況, 由總務室依序核配, 無保證床位, 敬請見諒 2000 元/人/月 檢附實習生專用宿舍申請及退用申請表乙份 (如附件 1) 供參

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
亞東醫院	沈姝慈老師 02-7728-1160	2	<p>體檢</p> <p>1 交原資料 請自行影印 留存一份</p> <p>2 項目</p> <p>01、 一般體檢</p> <p>02、 六個月內胸部 X 光檢查正常之報告</p> <p>03、 B 型 肝炎抗原</p> <p>04、 B 型 肝炎抗體</p> <p>05、 C 型 肝炎抗體</p> <p>06、 水痘 IgG 抗體</p> <p>07、 麻疹 IgG 抗體</p> <p>08、 德麻 IgG 抗體</p> <p>09、 梅毒</p> <p>10、 HIV 體檢報告</p> <p>未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗) (B 型肝炎抗體陰性者，應注射 B 肝疫苗並附證明)</p> <p>實習前兩週完成上傳「公(私)立醫療單位開立之體檢報告」及「保險證明(意外傷害險 100 萬 保額以上)」。</p> <p>體檢報告及保險證明上傳網址： https://forms.gle/WA17uFN73zNRLsLq5</p>	114/08/04 -- 114/12/19	<p>1. 實習第一日當天 7:50 至南棟 6F 教學部報到 須帶實驗衣</p> <p>以下需繳交資料</p> <p>01、 實習名冊 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>03、 大頭照 2 吋 相片 4 張</p> <p>04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科</p> <p>05、 身分證影本</p> <p>06、 學生證影本</p> <p>07、 保險證明</p> <p>08、 CPR 證明</p> <p>09、 小黃卡</p> <p>10、 體檢報告</p> <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝</p> <p>另加繳 有附件</p> <p>1. 保險資料 上傳 https://forms.gle/WA17uFN73zNRLsLq5</p> <p>2. 實習期程：共 21 週。成績限排名前 50% 加繳成績單</p> <p>3. 實習前兩週至本院「人資數位系統」登錄資料 網址：https://depart.femh.org.tw/hr/form_intern.aspx 員工編號將於報到日前寄送至所填電子郵件信箱</p>

					<p>4. 實習前一週至本院「數位學習網」完成當年度「新進實習生及代訓人員職前訓練課程」 網址:https://elearn.femh.org.tw/dist/#/login 課程路徑:登入→課程與學習資源→新進實習生及代訓人員職前訓練課程→當年度資料夾 內所有課程 若無法登入可能是系統尚未完成轉檔，請於收到員工編號隔日再登入。</p> <p>5. 實習(代訓)人員資料後，約 5 个工作天的周五經系統驗證後會將員工編號寄送至 e-mail 信箱，此員工編號即是到院前登錄職前訓練的帳號和密碼(自己 ID)。</p> <p>6. 學生實習前一週至本院「數位學習網」(網址：http://elearn.femh.org.tw/dist/#/login 完成「新進實習生職前訓練課程」(登入帳密) 課程路徑: 登入→課程與學習資源→新進實習生職前訓練課程→當年度資料夾內所有課程</p>
--	--	--	--	--	---

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
東區	花蓮國軍總醫院	陳明熙主任 程學儒老師 03-8263151 # 815110	2	體檢 1 交原資料 請自行影印 留存一份 2 項目 01、 一般體檢 02、 胸部 X 光(三個月內胸部 X 光) 03、 B 型 肝炎表面抗原 04、 B 型 肝炎表面抗體 05、 C 型 肝炎抗體 06、 水痘 IgG 抗體 07、 麻疹 IgG 抗體 08、 德麻 IgG 抗體 09、 未有抗體施打疫苗(B 肝 MMR 疫苗)	114/08/04 -- 114/12/19	1. 實習第一日當天 7:50 至檢驗科報到 須帶實驗衣 1. 實習當天帶 2 吋大頭照 2 張 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫:實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 另加繳 1. 實習生住宿床位惠請貴校於確定實習人員後，另行來函辦理住宿申請事宜。 2. 申請住宿人員，請盡早提供名單以利呈請核定

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
中區	部立彰化醫院	賴秋君老師 04-8298686-1312 Shanwu32@gmail.com	2	體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 01、 胸部 X 光三個月內胸部 X 光 02、 B 型 肝炎表面抗原 03、 B 型 肝炎表面抗體 04、 B 型肝炎核心抗體 05、 C 型 肝炎抗體 06、 水痘 IgG 抗體 07、 麻疹 IgG 抗體 08、 德麻 IgG 抗體 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)	114/08/04 -- 113/12/26	1. 實習第一日當天 7:50 至 1F 檢驗科報到 須帶實驗衣 2. 報到帶 2 吋大頭照 2 張 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、 姓名、 身分證字號、 輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 Note 1. 本院提供宿舍租賃，相關問題及費用請逕洽宿舍管理人員楊小姐，聯絡電話 04-8283518 分機 1123。

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
秀傳醫院	郭志敏老師 04-7256166-81022 0975611746 E-mailed: min_maggie@hotmail.com 人力資源部 張紋慈老師 04-7256166-85309	2	體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 實習前到醫院體檢 1800 1. 體檢：一般理學檢查 2. 尿液檢查(含沉渣) 3. 血液檢查 CBC 4. 肝膽功能檢查 5. HDL LDL 6. 腎功能檢查 7. 病毒性肝炎檢查 8. B 型肝炎表面抗原(HBsAg)、表面抗體(Anti-HBs)、HBcAb anti-HCV 9. VDRL TPPA ,HIV 10. 胸部 X 光、 11. 麻疹、德國麻疹 腮腺炎 水痘帶狀疱疹病毒抗體檢查 12. 心電圖 13. 未有抗體施打疫苗 14. 有列表，最好到秀傳本院檢查 1800	114/08/04 — 114/12/19	1. 實習一週前須至醫院人力資源部報到與到醫院體檢 1800 元 報到攜帶: 1 吋大頭照 3 張 學生證，身分證正本及影印本 實驗衣服 2. 實習第一日當天 7:50 至人力資源部 報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 平台有附件

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
臺中榮民總醫院	白博欣老師 04-23592525-4515 yi-chen@vghtc.gov.tw 臺中榮民總醫院-醫學教學組 行政助理:林筠慈 (04-2359-2525 轉 4354)	2	體檢 1 交原資料 請自行影印 留存一份 2 項目 01、 一般體檢 02、 一年內胸部 X 光、 03、 5 年內麻疹、德國麻疹抗體陽性報告紀錄或 15 年內完成二劑 MMR 疫苗接種紀錄、 04、 B 型肝炎表面抗原及表面抗體報告、 05、 B 型肝炎表面抗原及表面抗體陰性者需檢附疫苗接種紀錄。 06、 若為 B 肝抗原、抗體呈陰性者，請附上疫苗施打證明 1. 實習期間若需注射 B 型肝炎免疫球蛋白，應自費施打 2. 體檢報告彙整健康檢查表上傳"醫事科系實習學生報到離院管理系統" 3. 體檢報告及體檢彙整表正本請妥善保存備查；並請掃描電子檔，上傳至「醫事科系實習學生報到離院管理系統」 4. 請於實習前 2 個月提供相關資料（如附件一）以利本院作業，若體檢報告不齊全，恕難至本院實習。 5. ※請先繳體檢結果影本以便填寫表格	114.07.28~ 114.12.12	1. 報到日期:114 年 7 月 28 日上午 7:50 報到地點:門診大樓後棟 5 樓病理檢驗部檢驗辦公區會議室 2. 請實習生在實習前先填妥中榮 e 學網申請單(個人)，並於實習當天繳交 3. 請自備：(1)實驗衣(2)臨床免疫學教科書(3)心電圖教科書(4)悠遊卡。 4. 免風科實習注意事項：學生務必於實習前至國際抗核抗體 (ANA) 螢光模式共識 (ICAP) 的官方網站 https://www.anapatterns.org/ 熟讀 AC-0~AC29 5. 實習時請攜帶臨床血清免疫實驗課本和 HLA typing 檢驗流程的課本。 6. 實習生成績要求：系排名前 50%。 進入醫療院所請配戴口罩。 7. 報到當天繳交 1 吋大頭照 2 張(背面註明學校、年級、姓名、實習期間 以下需繳交附件資料 **平台有表單(中榮附件 1, 2), 另有附件資料須電腦操作 (請實習同學與實習組聯繫配合操作) (登入臺中榮總醫事科系實習學生報到離院管理系統，將實習學生名單(*.xlsx)、體檢記錄表(*.pdf)、意外傷害保險表(*.pdf)等檔案上傳至管理平台) 01、 實習名冊 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋相片 4 張

					<p>04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科</p> <p>05、 身分證影本</p> <p>06、 學生證影本</p> <p>07、 保險證明</p> <p>08、 CPR 證明</p> <p>09、 小黃卡</p> <p>10、 體檢報告</p> <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝</p> <p>另須注意事項與加繳文件 有附件 會先傳組長信箱 填妥後請回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>**有表單(中榮附件 1, 2)有附件資料須電腦操作(請與實習組聯繫配合操作)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本院已建置「醫事科系實習學生報到離院管理系統」，請參考所附簡易操作流程說明（附件 5）配合辦理。 2. 上網填資料中榮網頁醫學教學組 3. 線上學習平台使用帳號申請單。請參考教學 部網頁下載區之範例填寫。中榮 e 學網申請單 4. 請至教學部醫學教學組網站下載。請上網填寫資料。 (http://reurl.cc/ea0eW) 5. 需與實習組聯絡→寫附件 <p>**請上網 https://reurl.cc/ea0eW 參閱「醫事科系實習學生報到離院管理系統」 (中榮首頁→民眾版→認識中榮→組織架構→教學部→醫學教學組→公開資訊→下載專區→醫事職類及醫事相關科系實見習)</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>貴校即將送訓之「輔英科技大學醫事檢驗醫學檢驗生物技術科」梯次資料已建檔；請點選下列超連結登入臺中榮總醫事科系實習學生報到離院管理系統，將實習學生名單(*.xlsx)、體檢記錄表(*.pdf)、意外傷害保險表(*.pdf)等檔案上傳至管理平台。</p> <p>至本院實(見)習前，學校應為實(見)習學生額外投保意外傷害險最低保額 100 萬；投保意外傷害保險表正本請妥善保存備查；並請掃描電子檔，上傳至「報到離院管理系統」</p>
--	--	--	--	--	---

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
大林 慈濟 醫院	林春桂老師 05-2648000- 3309 df082385 @tzuchi.com.t w	2	<p>體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目</p> <p>01、 身體理學檢查 02、 胸部 X 光 03、 B 型 肝炎抗原 04、 B 型 肝炎抗體 05、 C 型 肝炎抗體 06、 水痘 IgG 抗體 07、 麻疹 IgG 抗體 08、 德麻 IgG 抗體 09、 腮腺炎</p> <p>未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)</p> <p>體檢：體檢項目包含身體理學檢查、一年內之胸部 X 光報告、麻疹及德國麻疹抗體 MMR 疫苗、B 肝抗原及抗體、C 肝抗體</p> <p>其他(請註明)：請填寫實習學生資料表(https://reurl.cc/V5o4WA)</p> <p>1. 體檢報告(地區醫院等級以上)： 2. 未有抗體施打疫苗 3. 交原本 請自行影印 留存一份</p>	<p>114/08/04 — 114/12/26 共 21 週。)</p> <p>有提供宿舍，需先申請</p>	<p>1. 請於實習第一天早上 08:20 至感恩樓 13 樓教學部報到(以行前通知 e-mail 為主)。報到 須帶實驗衣</p> <p>以下需繳交資料</p> <p>01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科</p> <p>05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告</p> <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝</p> <p>請組長選填後與實習組聯繫配合填寫</p> <p>其他相關事項請參閱本院教學部網頁(https://dalin.tzuchi-healthcare.org.tw/index.php/mededu/)</p> <p>實習住宿：提供學生宿舍，因床位有限，需事前提出申請，請至本院教學部網頁填寫學生基本資料。</p>

			<p>4. 上衣：以白色襯衫(上衣)為主，且搭配白袍或實驗衣。</p> <p>5. 長褲：以深色長褲(深黑色、深藍色)為主。</p> <p>6. 鞋子：以黑色包鞋為主(不得穿著非正式場合之拖鞋、涼鞋或懶人鞋等)。</p> <p>7. 頭髮：女性長髮者須綁馬尾，男性不得蓄長髮。</p> <p>8. 外套：以深色、黑色為主。</p> <p>9. 見實習期間請將識別證佩帶左胸前。</p> <p>10. 請自行攜帶實驗衣或白袍</p> <p>申請資料</p> <p>1. 實習學生資料表：請連結右方網址填寫 (https://reurl.cc/V5o4WA)。</p> <p>2. 一寸彩色照片 1 張：製作識別證用，請自備識別證套(橫式)。</p> <p>3. 宿舍申請：請在「實習學生資料表」上勾選意願，若宿舍額滿，將通知自行租屋。</p>	<p>六、其他相關事項請參閱本院教學部網頁(https://dalin.tzuchi-healthcare.org.tw/index.php/mededu/)。</p> <p>1. 服儀相關規定請參閱「服裝儀容」頁籤</p> <p>2. 同學可申請宿舍,床位有限，不一定可以申請到</p> <p>3. 有表單 實習資料</p> <p>4. 教學部網址：https://dledu.tzuchi.com.tw/</p> <p>資料繳交</p> <p>5. 實習學生資料表：請學生親自填寫(如附件)。</p> <p>6. 學生名冊：包含姓名、身分證字號、實習日期、學生聯絡電話、電子信箱等。</p> <p>7. 一寸彩色照片 2 張：一張黏貼於資料表、一張製作識別證用。</p> <p>8. 宿舍申請表：欲申請住宿學生請在「實習學生資料表」上勾選，若宿舍額滿，將另行通知自行租屋。</p> <p>注意事項</p> <p>9. 見實習學生資料表、一寸彩色照片 2 張、體檢報告((地區醫院等級以上))最晚請於實習前一個月寄至本院教學部辦理申請手續，否則無法報到。</p> <p>本院提供男、女生宿舍，宿舍床位有限，請於實習前二個</p>
--	--	--	---	--

			<p>4. 體檢報告(地區醫院等級以上)：</p> <p>【其他醫事職類】身體理學檢查、胸部 X 光(一年內)、B 肝抗原、抗體、MMR(5 年內)、水痘，或有曾經施打相關追加疫苗之證明(MMR 為近 15 年內)。</p> <p>5. 學生名冊：以本院版本為主，包含姓名、身分證字號、實習日期、學生聯絡電話、電子信箱等。</p> <p>6. 實習保險證明：學生實習期間，校方應為其投保，保險額度最低 200 萬元，並將保險證明正本予學生，並提供影本予本院留存。</p> <p>注意事項</p> <p>1. 體檢報告((地區醫院等級以上))最晚請於實習前一個月寄至本院教學部辦理申請手續，否則無法報到。</p>	<p>月起提出申請，依學生資料表繳交先後順序安排，若遇宿舍額滿之情況，將通知學生，請學生自行至外面租屋。</p> <p>申請時間/費用：本院宿舍床位有限，依據實習申請表繳交順序，額滿另行通知。</p> <p>女生四人房每人 1200 元/月(含水電、網路費，不含修繕費)。男生兩人房每人 1500 元/月(含水電、網路費，不含修繕費)。</p> <p>入住時間：已申請到宿舍學生於報到日前一天的星期日下午 2 點至 3 點，至動力中心集合(從停車場入口進入院區後，左轉直走到底即為動力中心宿舍)，由舍監帶領至宿舍，或再往右轉至二期宿舍警衛室領取宿舍鑰匙。</p> <p>宿舍網路：本院宿舍網路服務委由外包商提供，如須使用網路，請自行與廠商聯絡申請安裝。網路費 250 元/月，請按時繳費，網路線如需延長請自行攜帶網路線備用。</p> <p>如要寄行李(不含貴重物品)，不負保管責任，請寄至：嘉義縣大林鎮平林里下潭底 98 號，二期警衛室(舍監)代收</p>
--	--	--	--	--

						王小美 XX 學校 OO 職類實習生
--	--	--	--	--	--	--------------------

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
聖馬爾定醫院	蘇萍姿老師 05-2756000-3902 mail s931128@stm.org.tw	2	體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 01、 胸部 X 光 02、 B 型 肝炎抗原 03、 B 型 肝炎抗體 04、 C 型 肝炎抗體 05、 水痘 IgG 抗體 06、 麻疹 IgG 抗體 07、 德麻 IgG 抗體 08、 腮腺炎 09、 HIV 檢驗報告(不強制 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)	114/08/04 — 114/12/19	1. 實習第一日當天 8:20 至本院健康園區 2F 人力資源科 報到 須帶實驗衣 需帶 1 吋大頭照報到，製作識別證 (Covid -19 接觸史紀錄單) 以下需繳交資料 01、實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、大頭照 2 吋 相片 4 張 04、大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、身分證影本 06、學生證影本 07、保險證明 08、CPR 證明 09、小黃卡 10、體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 另加繳平台上電子檔 → vdv0138999@gmail.com 成績單 成績限制 > 75 1 吋大頭照 (電子檔) 「實習合約書」、「院外人員進修須知」、「院外人員人事資料表暨保密切結書」，待實習名單確認後，請至本院人才招募網頁下載。 http://www.stm.org.tw/intranet/jobs/jobs.htm http://www.stm.org.tw/intranet/jobs/jobs.htm 填資料 印出資料

						<u>繳交</u> 有附件 (Covid -19 接觸史紀錄單)
--	--	--	--	--	--	-------------------------------------

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
戴德林醫療財團法人嘉義基督教醫院	林志明老師 05-2765041-6203 Mail: 03351@cych.org.tw	2	體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 01、 胸部 X 光 02、 B 型 肝炎抗原 03、 B 型 肝炎抗體 04、 C 型 肝炎抗體 05、 肝炎核心抗體 06、 水痘 IgG 抗體 07、 麻疹 IgG 抗體 08、 德麻 IgG 抗體 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗) (當麻疹、德國麻疹、水痘 IgG 抗體呈陰性，或 B 型肝炎抗原及抗體皆呈陰性者，應完成疫苗接種)。	114/07/28 -- 114/12/19 114/12/15 — 114/12/19 補救週	1. 實習第一日當天 7:50 至 B 棟 2 樓檢驗醫學科報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 平台有資料 另加繳 需填寫附件 excel 檔案後回寄 vdv0138999@gmail.com 可申請單身宿舍 (2000/月) 1. 兩吋照片兩張以製作證件 2. 附件二 保密證明 3. 提供實習生 TEL E-mail 4. 實習期間: 著實驗衣, 佩帶本院識別證, 整齊清潔合宜即可。勿著涼鞋、拖鞋。 5. 實習學生填寫"實習申請資料"

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
嘉義 長庚 醫院	蔡育宏老師 05-3621000- 2264 seeallto@cgm h.org.tw	2	體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 01、 胸部 X 光 02、 B 型 肝炎 抗原 03、 B 型 肝炎 抗體 04、 B 型 肝炎 核心 抗體 (Anti-HBc) 05、 C 型 肝炎 抗體(anti-HCV) 06、 肝炎 核心 抗體 07、 水痘 IgG 抗體 08、 麻疹 IgG 抗體 09、 德麻 IgG 抗體 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗) (當麻疹、德國麻疹、水痘 IgG 抗體呈 陰性，或 B 型 肝炎 抗原及抗體皆呈陰性 者，應完成疫苗接種)。	114/08/04 -- 114/12/19	1. 實習第一日當天 8:20 至綜合醫學大樓 2F 檢驗科報 到 須帶實驗衣 2. 報到當天繳交二吋相片 2 張及學生證、體檢證明及 在校成績單 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長 以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 申請住宿人員，請盡早提供名單以利呈請核定 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義 回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔 英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
南區	奇美醫院	林家榛老師 06-2812811 #53681 a21036@mail.c himei.org.tw	2	體檢 1. 交原資料 請自行影印 留存一份 2. 項目 01、6 個月內胸部 X 光檢查報告 02、B 肝(HBsAg、Anti-HBc T、) 03、B 型肝炎抗體 Anti-HBs 04、C 型肝炎抗體(Anti-HCV) 05、水痘 IgG 抗體 06、麻疹 IgG 抗體 07、德麻 IgG 抗體 08、5 年內麻疹與德國麻疹抗體篩檢 陽性證明或完 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)	114/07/31 -- 114/12/19	1. 實習第一日當天 7:50 至 臨床病理部報到 須帶實驗衣 2. 報到時請準備(1)身分證或學生證正反面影本一份； (2)相片兩張(1 吋 2 吋)；(3)保險證明小黃卡。*無提供膳宿 以下需繳交資料 01、實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、大頭照 2 吋 相片 4 張 04、大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、身分證影本 06、學生證影本 07、保險證明 08、CPR 證明 09、小黃卡 10、體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 另加繳 附件 - 既往病史調查(如附件) 體檢表

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
郭綜合醫院	鄭宇洋老師 06-2221111-2380	2	<p>體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目</p> <ul style="list-style-type: none"> 01、 一般體格檢查 02、 胸部 X 光 03、 B 型 肝炎抗原 04、 B 型 肝炎抗體 05、 C 型 肝炎抗體 06、 水痘 IgG 抗體 07、 麻疹 IgG 抗體 08、 德麻 IgG 抗體 <p>未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗) 所有檢查報告均須蓋醫院關防及檢查醫師章，未繳交者無法完成報到手續</p> <p>健檢優惠 https://reurl.cc/A0YKWE</p>	114/07/28 -- 114/12/12	<p>1. 實習第一日當天 7:40 至 1 F 檢驗科報到 須帶短版(半身)長袖之白袍實驗衣</p> <p>2. 報到當天請攜帶一寸相片 4 張，以製作學生實習識別證及相關資料</p> <p>以下需繳交資料</p> <ul style="list-style-type: none"> 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 <p>另加繳 有附件</p>

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	福利部台南醫院	王孝翔主任 06-2200055-3052 Alexaa68@gmail.com	2	<p>體檢</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 交原資料 請自行影印 留存一份 2. 項目 <ol style="list-style-type: none"> 01、 胸部 X 光 02、 B 型肝炎表面抗原、表面抗體 03、 C 型肝炎 04、 梅毒 05、 麻疹、德國麻疹抗體檢查(區域醫院以上) 06、 實習生請提供身體健康檢查報告乙份 07、 麻疹及德國麻疹抗體之檢查報告(無抗體者需提供施打證明)」 <p>未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)</p>	114/08/04 -- 114/12/19	<ol style="list-style-type: none"> 1. 實習第一日當天 7:50 至門診大樓 2F 檢驗科報到 須帶實驗衣 2. 醫院安排 2 週到胸腔醫院實習 <p>以下需繳交資料</p> <ol style="list-style-type: none"> 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋相片 4 張 04、 大頭照 1 吋相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝</p> <p>另加繳</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 張 1 吋照片 , 以便製作識別證。

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	高雄 長庚 醫院	俞孟均老師 07-7317123- 2566	12	<p>體檢</p> <p>1. 交原資料 請自行影印 留存一份 項目</p> <p>1. 三個月內胸部 X 光</p> <p>2. B 型肝炎表面抗原(HBsAg)</p> <p>3. B 型肝炎表面抗體(anti-HBsAg Ab)</p> <p>4. 肝炎核心抗體檢查(Anti-HBc)</p> <p>5. C 型肝炎抗體(Anti-HCV)</p> <p>6. 麻疹、德國麻疹抗體檢查</p> <p>7. 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，或有接種禁忌者，則提供暫不適宜預防接種證明，且體檢機構須為勞委會指定之體格檢查醫療機構，並為地區醫院以上層級醫院。</p>	114/07/28 — 114/12/12	<p>1. 實習第一日當天 8:50 至醫學大樓 3 樓檢驗醫學部討論室報到 須帶實驗衣</p> <p>以下需繳交資料</p> <p>01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>03、 大頭照 2 吋 相片 4 張</p> <p>04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科</p> <p>05、 身分證影本</p> <p>06、 學生證影本</p> <p>07、 保險證明</p> <p>08、 CPR 證明</p> <p>09、 小黃卡</p> <p>10、 體檢報告</p> <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝</p> <p>住宿 Note 實習期間得申請本院單身宿舍，惟因本院宿舍改建中，故比照本院員工，僅提供戶籍地距離超過本院 20 公里以上之實習生申請，並請貴校於實習前二月來函申請以及檢附戶籍謄本電子檔證明，宿舍費用每名學生每月新台幣 600 元，繳款方式於入住當天由舍監老師負責說明</p> <p>貴校應於實習前二週提供急救訓練、意外險投保證明及體檢報告</p>

--	--	--	--	--	--	--

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	高雄榮民總醫院	蔡幸明老師 07-3468059 #78059 hmtsai0607@vghks.gov.tw	10	體檢 1. 交原資料 請自行影印 留存一份 2. 項目 01、胸部 X 光檢查 02、B 型肝炎抗原 (HBsAg)、 03、B 型肝炎抗體 (anti-HBsAg) 04、C 型肝炎檢查 05、麻疹 IgG、 06、德國麻疹 抗體檢查 07、水痘抗體檢查 08、當麻疹、德國麻疹、水痘 IgG 抗體呈陰性，或 B 型肝炎抗原及抗體皆呈陰性者，應完成疫苗接種	114/07/28 — 114/12/19	1. 實習第一日當天 7:50 至門診大樓三樓病理檢驗部會議室報到 須帶實驗衣 2. 預先完成預習內容 (實習前 E mail 給同學,必須手寫以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋相片 4 張 04、 大頭照 1 吋相片 4 張(電子檔) → vdv0138999@gmil.com 相片後書寫:實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 預計 4 月份給電子文件 請組長選填後與實習組聯絡另加繳 1. 1 吋照片電子檔、意外保險證明、 2. 體格檢查報告及彙總表(胸部 X 光檢查、B 肝檢驗、水痘檢驗、麻疹抗體、德國麻疹抗體) (附件)。 3. 成績單 (全科系前 50%)(分數 > 80)

						<p>4. 預先完成預習內容（實習前 Email 給同學，必須手寫）</p> <p>5. 有附件。</p> <p>檢附資料：每校提供一份，如附表一格式，包含以下資料</p>
--	--	--	--	--	--	--

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	高醫附醫醫院	周慧雯老師 07-3121101-7250 Mail: 1100443@kmuuh.org.tw		體檢 3. 交原資料 請自行影印 留存一份 4. 項目 體檢報告： 01、 3 個月內胸部 X 光檢查無異常之報告，若報告有異常，應檢附診斷證明為非活動性肺結核。 02、 3 年內 B 型肝炎表面抗原 HBsAg 及抗體 anti-HBsAg 檢查，若檢查結果皆屬陰性者建議接種預防疫苗。 03、 C 型肝炎檢查 04、 5 年內麻疹 IgG、德國麻疹 IgG 檢查、水痘 IgG，若檢查結果呈現陰性或弱陽性者，應提供 MMR 疫苗接種第 1 劑紀錄。 05、 若 B 肝檢查結果抗原及抗體屬陰性及麻疹、德國麻疹檢查屬陽性，請自行自費接種預防疫苗並檢附施打證明。未有抗體施打疫苗	114/08/04 -- 114/12/19	1. 實習起日上午 8:00 分請先至本醫院啟川大樓 11 樓檢驗醫學部會議室報到 2. 報到後到本院啟川大樓 11 樓檢驗醫學部會議室報到須帶實驗衣 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 請依本醫院格式之表單下載路徑如下：本醫院臨床教育訓練部網頁>代訓實習>外校學生實習申請>申請說明及相關表單 實習選填後請組長與實習組聯繫填寫 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 另加繳電子檔 到 vdv0138999@gmail.com 1. 學生基本資料格式彙整表電子檔(依本院範本格式)。 2. 實習人員基本資料表(電子檔依本院格式)。

					<p>3. 1 吋正面彩色脫帽照片 1 張(請依學生基本電子檔順序排列照片，照片背面請寫上學生姓名)。</p> <p>4. 實(見)習生保密合約書 1 式 2 份(依本院格式)。</p> <p>5. 體檢報告</p> <p>6. 「學生意外及醫療保險」證明影本交由本院存查。</p> <p>7. 請於實習期間須具備有效期 BLS(基本救命術)且證書放置識別證件套內。</p> <p>8. 請依本院格式之表單下載路徑如下：本院臨床教育訓練部網頁 >代訓實習 >外校學生實習申請> 申請說明及相關表單。</p> <p>9. 學生於實習前及實習期間須配合本院 COVID-19 防疫相關規範。</p> <p>10. 需依本院格式之表單下載路徑如下:高雄醫學大學附設中和紀念醫院臨床教育訓練部網頁》代訓實習》外校學生實習申請》相關表單》各醫事職類實習生。</p>
--	--	--	--	--	--

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	義大 癌醫 院		12	<p>體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 三個月內胸部 X 光 2. B 型肝炎表面抗原(HBsAg) 3. B 型肝炎表面抗體(anti-HBsAg Ab) 4. 肝炎核心抗體檢查(Anti-HBc) 5. C 型肝炎抗體(Anti-HCV) 6. 麻疹、德國麻疹抗體檢查 7. 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，或 有接種禁忌者，則提供暫不適宜預 防接種證明，且體檢機構須為勞委 會指定之體格檢查醫療機構，並為 地區醫院以上層級醫院。 	114/08/04 — 114/12/19	<p>實習第一日當天 8:50 至醫學大樓 3F 檢驗部討論室報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以 醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 2. 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回 傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 3. 大頭照 2 吋 相片 4 張 4. 大頭照 1 吋 相片 4 張 <ol style="list-style-type: none"> i. 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字 號、輔英科技大學 醫技科 5. 身分證影本 6. 學生證影本 7. 保險證明 8. CPR 證明 9. 小黃卡 10. 體檢報告 11. 實見習人事資料表 12. 成績單、 13. 體檢造冊總表(體檢項目詳請見公文) <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 義大需上醫院網站 請組長與實習組連絡填寫</p>

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	阮綜合醫院	張喬棠主任 楊慈玲組長 07-3351121 #2904 y2051@yuanhosp.com.tw	4	體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 01、胸部 X 光 02、B 型 肝炎抗原 03、B 型 肝炎抗體 04、C 型 肝炎抗體 05、水痘 IgG 抗體 06、麻疹 IgG 抗體 07、德麻 IgG 抗體 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)	114/08/04 -- 114/12/19	1. 實習第一日當天 7:50 至 A 棟 9F 檢驗科報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料 01、實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、大頭照 2 吋 相片 4 張 04、大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、身分證影本 06、學生證影本 07、保險證明 08、CPR 證明 09、小黃卡 10、體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
市立聯合醫院	李婉珊 07-5552565-51435	3	體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 01、一年內合格之(勞工)體檢報告 02、胸部 X 光 03、B 型肝炎抗原 04、B 型肝炎抗體 05、麻疹 IgG 06、水痘 IgG 抗體 07、麻疹 IgG 抗體 08、德國麻疹抗體 09、MMR 疫苗接種紀錄 10、未有抗體施打疫苗	114/08/04 — 114/12/19	1. 實習第一日當天 8:00 至本院 4F 醫教中心/圖書室 報到 須帶實驗衣 大頭照 1 吋 相片 1 張 以下需繳交資料 01、實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、大頭照 2 吋 相片 4 張 04、大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、身分證影本 06、學生證影本 07、保險證明 08、CPR 證明 09、小黃卡 10、體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 平台有附件需填寫 填寫後請印出 並寄到 vdv0138999@gmail.com 1. 報到: 經同意來院實習之學生, 應於實習時間第一天上午 7 點 50 分至醫學教育中心辦理報到手續。 2. 學生個人基本資料, 格式如附表 1。 3. 學生個人大頭照 2 張(1 吋或 2 吋皆可)。 4. 學生實習意外保險證明(影本即可)。 5. 學生保密切結書

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
市立民生醫院	饒雅璇主任 07-7511131-5101	2	體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 至民生醫院體檢有附件→平台 一年內合格之(勞工)體檢報告 B 型肝炎抗原 B 型肝炎抗體 麻疹 IgG 水痘 IgG 抗體 麻疹 IgG 抗體 德國麻疹抗體 MMR 疫苗接種紀錄 胸部 X 光 未有抗體施打疫苗 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)	114/08/04 — 114/12/19	1. 實習第一日當天 7:50 至檢驗科報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	國軍左營醫院	李羽賀警官 07-5817121 #2151		<p>體檢 交原資料 請自行影印 留存一份</p> <p>實習學生先行完成本院及高雄榮民總醫院體檢項目，以利實習作業順遂。</p> <p>高榮體檢項目：待高榮於 4 月份給表格請組長於選填後與實習組聯繫 體格檢查報告及彙總表(如附件)、疫苗注射黃卡影本。體格檢查報告及疫苗注射黃卡影本未於報到前繳交，將延緩報到。</p> <p>體檢 交原資料 請自行影印 留存一份</p> <p>項目 一般體檢 胸部 X 光 B 型肝炎抗原 B 型肝炎抗體 C 型肝炎抗體 水痘 IgG 抗體 麻疹 IgG 抗體 德麻 IgG 抗體 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)</p>	114/08/04 — 114/12/19	<p>1. 實習第一日當天 7:50 至檢驗科報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料</p> <p>01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>03、 大頭照 2 吋 相片 4 張</p> <p>04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科</p> <p>05、 身分證影本</p> <p>06、 學生證影本</p> <p>07、 保險證明</p> <p>08、 CPR 證明</p> <p>09、 小黃卡</p> <p>10、 體檢報告</p> <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝</p> <p>高榮體檢項目與資料：待高榮於 4 月份給表格 請組長於選填後與實習組聯繫</p> <p>1. 目前無「醫學分子檢驗實習」實習項目，將委由高雄榮民總醫院代訓</p> <p>2. 實習繳交</p> <p>01、 實習名冊</p> <p>02、 實習手冊</p> <p>03、 歷年成績單</p> <p>04、 體檢報告</p> <p>05、 保險資料</p>

					<p>06、 學生個人基本資料 交自傳</p> <p>07、 實習合約書</p> <p>1 實習學生名冊</p> <p>2 實習手冊</p> <p>3 學生在校歷年成績表</p> <p>4 學生體檢報告</p> <p>5 學生保險資料</p> <p>6 學生個人基本資料(含簡易自傳)</p> <p>7 實習合約書</p> <p>8 餘依學校需要格式檢附實習生評核成績等表單</p> <p> 成績考核表單</p> <p> 工作表現評分表</p> <p> 實習狀況回報單</p>
--	--	--	--	--	---

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
國軍 高雄 總醫院	林紋伶技術長 07-7496751- 726267 蕭旭宏老師 0977313742	3	體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 一般體檢 胸部 X 光 B 型 肝炎抗原 B 型 肝炎抗體 C 型 肝炎抗體 水痘 IgG 抗體 麻疹 IgG 抗體 德麻 IgG 抗體 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)	114/08/04 — 114/12/19	1. 114/08/01(職前訓練) 當天 7:50 至醫療大樓二樓病理部檢驗科會議室 報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
小港醫院		2	體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 一般體檢 胸部 X 光 B 型 肝炎抗原 B 型 肝炎抗體 C 型 肝炎抗體 水痘 IgG 抗體 麻疹 IgG 抗體 德麻 IgG 抗體 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)	114/08/04 — 114/12/19	<p>1. 實習第一日當天 7:50 至檢驗科報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料</p> <p>01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝</p> <p>03、 大頭照 2 吋 相片 4 張</p> <p>04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科</p> <p>05、 身分證影本</p> <p>06、 學生證影本</p> <p>07、 保險證明</p> <p>08、 CPR 證明</p> <p>09、 小黃卡</p> <p>10、 體檢報告</p> <p>實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 請組長與實習組聯絡填寫]</p> <p>實(見)習學生申請程序及書面資料，請逕自本院網站下載（路徑：高雄市立小港醫院官網→科室介紹→行政各科→人力資源室→實見習申請專區），請務必協助學生於到院前 1 個月將相關報到資料寄至本院人力資源室，以利後續相關作業。</p> <p>1. 有表單(附件)</p> <p>2. 上網填寫 交紙本</p> <p>3. =6300# 實見習申請專區</p> <p>4. 1 張 1 吋照片</p>

						<ol style="list-style-type: none">5. 實(見)習人員基本資料表。6. 網路使用安全暨資料保密切結書。7. 職員工保密合約。8. 各訓練單位要求須提供之資料(如：自傳、成績單等)。9. 自傳10. 成績單11. http://www.kmhk.org.tw/affairs/index.asp?deptcode=6300#
--	--	--	--	--	--	--

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	健仁醫院	張淑芬主任 07-3517166-1209		體檢 1. 交原資料 請自行影印 留存一份 2. 項目 一般體檢 胸部 X 光 B 型 肝炎抗原 B 型 肝炎抗體 C 型 肝炎抗體 水痘 IgG 抗體 麻疹 IgG 抗體 德麻 IgG 抗體 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗) 有附件→平台	114/08/04 — 114/12/19	1. 實習第一日當天 7:50 至檢驗科報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 平台有資料 請組長填寫後回傳 vdv0138999@gmail.com 1. 病切由高雄長庚代訓, 分生課程由義大醫院代訓 2. 報到需繳交 01、 學生證影本 x1 02、 身分證影本 x1 03、 實習生人事資料表 04、 體檢報告 05、 成績單 06、 1 吋照片 3 張 07、 保險單

醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	教學計畫主持人幸良蘭副主任分機 1417,e-mail L0697@ptch.org.tw 教學負責人陳詩怡組長分機 08-7368686# 1413,e-mail 02856@ptch.org.tw	3	交原本 請自行影印 留存一份(未有抗體施打疫苗) 體檢項目 1. 胸部 X 光 2. B 型肝炎抗原 B 型肝炎抗體 3. C 型肝炎抗體 4. 水痘 IgG 抗體 5. 麻疹 IgG 抗體 6. 德麻 IgG 抗體 7. MMR 抗體檢驗報告(若為陰性者，請附上疫苗施打證明)等檢查 流感疫苗 小黃卡 8. 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗) 9. 水痘和 (當麻疹、德國麻疹、水痘 IgG 抗體呈陰性，或 B 型肝炎抗原及抗體皆呈陰性者，應完成疫苗 MMR 接種) 新冠肺炎疫苗施打紀錄 COVID-19 未完整接種 3 劑疫苗者，應提供 3 日內醫療院所快篩或 PCR 檢驗陰性證明，每七天需要再次快篩或 PCR 檢驗陰性證明。 並應另提供學生一年以內胸部 x 光、B 型肝炎篩檢報告(B 型肝炎表面抗體呈陰性者請附上疫苗施打證明)、麻疹、德國麻疹抗體陽性證明或完成 MMR 疫苗接	114/08/04 — 114/12/19	1. 實習第一日當天 7:50 至檢驗科報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料 2. 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 3. 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 4. 大頭照 2 吋相片 4 張 5. 大頭照 1 吋相片 4 張 相片後書寫:實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 6. 身分證影本 7. 學生證影本 8. 保險證明 9. CPR 證明 10. 小黃卡 流感 11. 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 有附件→平台 加繳 電子檔 寄 vdv0138999@gmail.com 並印出繳交 1. 身份證影印本乙份、 2. 1 吋照片兩張及一寸照片一張 3. 體檢證明 4. 學生成績單影本(學業成績總平均 70 分以上)。 5. 學生意外保險證明(影本即可)。 6. 填妥之實(見)習學生基本資料表 。 7. 小黃卡 流感 8. 有表單 (附件)實習學生基本資料表需填寫自傳 以上電子檔再由學校寄出

			<p>種紀錄體檢證明及新冠肺炎疫苗施打紀錄</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 身份證影印本乙份、二吋照片兩張及一寸照片一張 2. 學生個人一年內身體檢查 HBsAg、anti-HBs(抗體呈陰性者請附上疫苗施打證明)、anti-HCV、麻疹、德國麻疹抗體陽性證明，或完成MMR 疫苗接種紀錄，及胸部 X-ray 之報告。 3. 學生成績單影本(學業成績總平均 70 分以上)。 4. 學生意外保險證明(影本即可)。 5. 實(見)習學生基本資料表。
--	--	--	---------------------------	--

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	部立 屏東 醫院	鄭鴻榕老師 08-7363011 #2127 Sade11981@p ntn.mohw.go v.tw		體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 1. 一般理學檢查 2. 尿液檢查 3. 抽血項目(WBC、HB、SGPT、 CHOL、TG、CRE、HDL、GLU) 4. 胸部 X 光 5. B 型 肝炎抗原 B 型 肝炎抗體 6. C 型 肝炎抗體 7. 水痘 IgG 抗體 8. 麻疹 IgG 抗體 9. 德麻 IgG 抗體 10. MMR 抗體檢驗報告(若為陰性者， 請附上疫苗施打證明)等檢查	114/08/04 — 114/12/19	1. 實習第一日當天 7:50 至檢驗科報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長 以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義 回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫：實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技 大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 分生至高榮實習

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	屏東榮民總醫院	許羽庭老師 08-7557885 #84850 Q967@ptvgh.gov.tw	2	體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 一般體檢 胸部 X 光 B 型 肝炎抗原 B 型 肝炎抗體 C 型 肝炎抗體 水痘 IgG 抗體 麻疹 IgG 抗體 德麻 IgG 抗體 MMR 抗體檢驗報告(若為陰性者，請附上疫苗施打證明)等檢查 流感疫苗 小黃卡 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗) 水痘和 (當麻疹、德國麻疹、水痘 IgG 抗體呈陰性，或 B 型肝炎抗原及抗體皆呈陰性者，應完成疫苗 MMR 接種) 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)	114/08/04 — 114/12/19	1. 實習第一日當天 7:50 至 3F 檢驗科報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝 須 1 吋照片電子檔(名冊)→ 寄至 vdv0138999@gmail.com 保險證明

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	屏東寶建醫院	許嘉純主任 08-7665995 #3031 P00022@mail.paochien.com.tw		體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 1. 一般體檢 2. 胸部 X 光 3. B 型 肝炎抗原 4. B 型 肝炎抗體 5. C 型 肝炎抗體 6. 水痘 IgG 抗體 7. 麻疹 IgG 抗體 8. 德麻 IgG 抗體 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)	114/08/04 — 114/12/19	1. 實習第一日當天 7:50 至檢驗科報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長 以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義 回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、 姓名、 身分證字號、 輔 英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝

	醫院	聯絡 TEL	名額	體檢項目	實習日期	備註
	輔英附設醫院			體檢 交原資料 請自行影印 留存一份 項目 1. 一般體檢 2. 胸部 X 光 3. B 型 肝炎抗原 4. B 型 肝炎抗體 5. C 型 肝炎抗體 6. 水痘 IgG 抗體 7. 麻疹 IgG 抗體 8. 德麻 IgG 抗體 未有抗體施打疫苗 (B 肝 MMR 疫苗)	114/08/04 — 114/12/19	1. 實習第一日當天 7:50 至檢驗科報到 須帶實驗衣 以下需繳交資料 01、 實習名冊 (若有住宿須註明) 請同學填寫後 由組長 以醫院名義回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 02、 保險資料電子檔 請同學填寫後 由組長以醫院名義 回傳 vdv0138999@gmail.com 謝謝 03、 大頭照 2 吋 相片 4 張 04、 大頭照 1 吋 相片 4 張 相片後書寫: 實習醫院、姓名、身分證字號、輔 英科技大學 醫技科 05、 身分證影本 06、 學生證影本 07、 保險證明 08、 CPR 證明 09、 小黃卡 10、 體檢報告 實習組長請收齊整理後 放置於資料袋交回 謝謝