天主教輔仁大學附設醫院

實習/見習生報到單

V1.3

2018年12月06日第007次醫學教育委員會訂定

2019年03月07日第008次醫學教育委員會修訂

|  |
| --- |
| 實習/見習生編號(由教學部提供)： |
| 中文姓名 | 英文姓名(同護照) | 性別 | 照片 |
| 身分證字號/護照號碼 | 出生西元 年 月 日 | 連絡電話 |
| 通訊地址 |
| Email |
| 緊急聯絡人 關係 電話 |
| 就讀學校(全名)  | 學校修業起迄(預計)民國  年 月~ 年 月 | 科系(全名)、年級科系年級 |
| 實習/見習單位名稱： | 實習/見習期間：民國 年 月 　 日~ 年 月 日 |
| 實習/見習單位：知悉學生結束實習/見習時，須繳交實習/見習成績單影本乙份予本院教學部備查。實習/見習申請門禁感應卡：□需要　□不需要(SICU、NBC、NI、PI才需要)實習/見習生申請醫療系統帳號：□需要個人帳號　□需要公用帳號　□不需要 　　 　　單位主管：　　　　　　　　　　　　日期： |
| 人資室(醫院14樓)：□實習/見習證申請鋼印 □申請感應卡 　　業務承辦人： 　　 日期： |
| 教學部(國璽樓)判讀：□無異常 □異常(需會辦感染控制部)感染控制部：□繳交體檢報告  業務承辦人： 日期： |
| 總務室：□申請門禁 (有感應卡者) 　　　　　　　　業務承辦人：　　　　　　　　　　　日期： |
| 資訊室：□申請醫療系統個人帳號及使用權限　□申請醫療系統公用帳號及使用權限 業務承辦人： 日期： |
| 圖書館(國璽樓)：□申請條碼，可進出圖書館 櫃檯承辦人： 日期： |
| 教學部：□完成線上課程 □填寫保密切結書承辦人：  日期： | 教學部主管核章： 日期： |
|  |  |