

國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院

實(見)習人員學生離院手續單

姓名：	身分證字號：	電話：	
就讀學校/送訓機構：	就讀科系/部門：		
實習/代訓科部：	實習/代訓期間：		
※該名實習生/代訓人員將於 _____ 實習/代訓完畢離院，已完成交辦事項及手續。			
實習單位教師/行政 助理	實習(單位 主管蓋章)	資訊室	教學部承辦人員蓋章
※請核章者確認學員下 列項目皆已完成			
線上填寫資料： <input type="checkbox"/> E-portfolio 表單及測驗 (依實習單位要求) <input type="checkbox"/> 填寫 TMS 問卷	帳號權限關閉： <input type="checkbox"/> 院外連線(Citrix)	繳回資料： <input type="checkbox"/> 識別證(含夾子、套子) <input type="checkbox"/> 簽到、退單 <input type="checkbox"/> 實習證明申請書(非必要) <input type="checkbox"/> 本單(離院手續單)	

※申請流程：申請人填寫→實習單位指導教師\行政助理簽章→實習單位主管蓋章→實(見)習
單位主管簽章→繳回教學部。