**高雄醫學大學附設中和紀念醫院**

**各醫事職類實習學生－申請程序**

**112年8月版**

1. **申請程序說明：**
   1. 申請時間：應於實(見)習**前二個月**提出申請。
   2. 申請資料：由各申請學校備函及附上實(見)習學生相關名冊向本醫院提出申請，經本醫院實(見)習單位主管簽核，陳請本醫院院長核准後辦理，並簽訂實(見)習合約。
   3. 學生實(見)習**前2-4週**須提供：
2. 學生資料格式彙整表電子檔（依本院範本格式）。
3. 實(見)習人員基本資料表（依本院格式）。
4. 一吋正面彩色脫帽照片一張。
5. 體檢報告：

* 3個月內胸部X光檢查，若報告有異常，應檢附診斷證明為非活動性肺結核。
* 3年內B肝表面抗原(HBsAg)、抗體(anti-HBsAg)檢查報告，若檢查結果抗原及抗體皆屬陰性者，建議請自行自費接種B肝疫苗。
* 5年内麻疹IgG抗體、德國麻疹IgG抗體檢查報告，若檢查結果呈現陰性或弱陽性者，需提供至少一劑15年內MMR疫苗施打證明；具有一劑15年內MMR疫苗施打證明者，麻疹及德國麻疹抗體得免驗。
* 營養職類實習生須檢附供膳作業體檢項目：A型肝炎Ｍ型免疫球蛋白、梅毒血清、糞便檢查（寄生蟲、大便 傷寒菌培養）結果無異常。

1. 「學生意外及醫療保險」之證明影本。
2. 簽署實(見)習保密合約書一式二份（依本院格式）。
   1. 實(見)習學生報到時應備妥報到應繳文件及本醫院函覆之實習文件至本醫院臨床教育訓練部辦理報到手續。未依規定繳交應繳文件則視同未完成報到。
3. **實習費用及繳費方式**
   1. 實習費用依本院各職類規定辦理。
   2. 請至本院出納組繳納（支票、郵局匯票、現金皆可，支票或郵局匯票抬頭請寫：高雄醫學大學附設中和紀念醫院），若以郵寄方式繳付時，請註記學校名稱、系別、年級、實習人數及本院實習單位以利查核。
   3. 本醫院帳戶資料。
4. **其他規定**
   1. 實(見)習學生應依據各實(見)習單位要求準時上下班，實(見)習學生因故必須請假時，請依本醫院請假規定辦理。
   2. 實(見)習學生應配戴本醫院核發之識別證，穿著實(見)習單位所要求之服裝，不宜穿著拖鞋、過份暴露或奇裝異服，服裝儀容宜整齊清潔。
   3. 實(見)習期間請遵守本醫院之各項管理規定和接受有關人員之指導及定期評核，如有行為不端、違紀或不遵從指導者，得依本院之規定處理或扣減實(見)習成績；其情節重大者或實習學生於本院實習期間如有危及病人安全、妨礙醫療處置、曠課經輔導仍未改善之情事者，經本院相關訓練會議檢討結果，並送至醫學教育委員會決議後，得中止或終止該生實習，並將決議送交學生所屬學校。
   4. 實(見)習期間如因故意或過失行為有損本醫院財物或病人權益者，除實(見)習學生應自負刑責外，送訓學校應與實(見)習學生連帶負責損害賠償，本醫院並得中止或終止實(見)習，但損害之擴大係因本醫院醫護人員之指導不當或逾越實(見)習範圍者，則不在此限。
   5. 請學生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。
   6. 如需申請實習證明，請填寫實習證明申請表，並於**結訓前二日**完成本表簽核後送予W棟5樓臨床教育訓練部，並請逕至〔院內資訊系統（整合版）：個人專區：線上申請證明書〕申請「實習證明書」（申請用途：☑其他結訓→輸入「實習內容」），並請主動請主管至系統進行結訓證明書之審核。
   7. 請學生於實(見)結束當日將識別證繳回本院臨床教育訓練部。
5. **報到時間及地點：**

|  |  |
| --- | --- |
| **職類** | **時間及地點** |
| 各職類 | 實習起日上午8時10分請先至W棟5樓臨床教育訓練部辦理報到。 |
| 物治相關科系 | 完成報到流程後→南棟1樓復健科門診區報到。 |
| 醫技相關科系 | 完成報到流程後→本院啟川大樓11樓檢驗醫學部會議室報到。 |
| 藥學相關科系 | 完成報到流程後→C棟地下一樓單一劑量（UD）藥局討論室報到。 |
| 營養相關科系 | 完成報到流程後→C棟地下一樓營養部辦公室報到 |

1. **實(見)習相關事務聯絡人**

臨床教育訓練部-竺立雅小姐 電話：07-3121101#5374\*13

E-mail：1100443@kmuh.org.tw

**各醫事職類實習學生－相關表單**

1. 高醫與外校醫事職類實（見）習學生實習合約書
2. 學生資料格式彙整表電子檔
3. 實(見)習人員基本資料表
4. 實(見)習生保密合約（請填寫一式二份，若有修改請於修改處旁簽名或蓋章）
5. 實習證明申請表