

臺大醫院雲林分院 見習/實習學生離院手續單

學生姓名：	見/實習單位：(如 護理部 3B 病房)
學校名稱：	科系年級：(如 護理科四技二年級)
郵遞區號： 地址：	電話：

見/實習期間：自民國 年 月 日起至 年 月 日止

□ 共計 天

繳交資料項目	實習開始一週內 完成 <input type="checkbox"/> 教育訓練完成畫面 (E-mail 至 Y08143@ms1.ylh.gov.tw) <input type="checkbox"/> 資料保密協議暨資訊安全規範同意書(掃 QR 碼)	
	離院前 請完成下列項目 <input type="checkbox"/> 本離院手續單 <input type="checkbox"/> 實習識別證繳回 <input type="checkbox"/> 票選教學付出獎勵之教師 (掃 QR 碼)	

該員將於 年 月 日見/實習完畢離院，有無未了手續請各單位惠予查證

實習單位教師蓋章(若有)	實習單位主管蓋章	教學研究部核章
		請於離院前繳回教學研究部 (地點：復健大樓 B1 圖書室) <input type="checkbox"/> 識別證 <input type="checkbox"/> 本單(離院手續單)

- 如需申請實習證明書(詳見實習須知第三點)，請 E-mail 至 Y08143@ms1.ylh.gov.tw
 信件內容須包含「學生姓名、學校、科系、實習起迄日期、時數」，若未於實習結束後二週內，辦清離院手續，恕無法發予實習證明。