

中山醫學大學

護理學系 重補修/ 延後實習課程申請單

申請日期 年 月 日

學生姓名		班 級		學 號	
課程名稱	<input type="checkbox"/> 基本護理學實習 <input type="checkbox"/> 成人內外科護理實習(一) <input type="checkbox"/> 成人內外科護理實習(二) <input type="checkbox"/> 婦嬰護理學實習 <input type="checkbox"/> 兒科護理學實習 <input type="checkbox"/> 精神衛生護理學實習 <input type="checkbox"/> 社區衛生護理學實習 <input type="checkbox"/> 綜合護理學實習 <input type="checkbox"/> 護理行政護理學實習				
說明情況：					
<input type="checkbox"/> 1.因故無法完成該科實習，請求_____學年度重新安排該科實習，請檢附相關證明，如疾病診斷書等。 <input type="checkbox"/> 2.該科學科被當，日前已取得學理成績及格，分數：_____，請檢附相關證明。 <input type="checkbox"/> 3.該科實習成績不及格者。					
<input type="checkbox"/> 體檢資料 <input type="checkbox"/> B 肝抗原 <input type="checkbox"/> 抗體、 <input type="checkbox"/> B 肝疫苗、 <input type="checkbox"/> 麻疹抗體、 <input type="checkbox"/> 麻疹疫苗、 <input type="checkbox"/> CXR、 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 實習學年度 OSCE 考試_____學年度 出生年月日： 年 月 日 身份證字號： 聯絡手機： E-MAIL： 住址： 家長姓名： 家長聯絡電話： 家裡電話：					
本人確定上述資料屬實，若有不實填報，後果願自行負責。					
申請人簽名：			申請日期：		

附件

- 檢附相關證明，如疾病診斷書等。
- 請附上歷年成績單，供查核。
- 申請人須在實習時段確認後，自行確認網路選課狀況或進行人工加退選。
- 若為跨學年度實習，需附上一年內之體檢報告單及疫苗證明後，該科目實習課程加選才算完成。
- 若為跨學年度實習，實習該學年度需完成 OSCE 考試。
- 注意護理學系公告實習前說明會時間，未到者需做系上服務。
- 學生特殊需求：

因_____學年_____學期在校上課，希望安排於暑假實習。

其他_____

(以下為實習組紀錄，同學請勿填)

預排單位： 時間： 年 月 日至 年 月 日

其他提醒事項_____

經手人： _____