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 | □基本護理學實習 □成人內外科護理實習(一)  □成人內外科護理實習(二) □婦嬰護理學實習  □兒科護理學實習 □精神衛生護理學實習  □社區衛生護理學實習 □綜合護理學實習  □護理行政護理學實習 | | | | |
| 說明情況：  □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。  □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。  □3.該科實習成績不及格者。 | | | | | |
| □體檢資料  □B肝抗原□抗體、□B肝疫苗、□麻疹抗體、□麻疹疫苗、□CXR、□其他  □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：