

檔 號：

保存年限：

財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院 函

地址：80756高雄市三民區自由一路100號

承辦人：蔡佳紋

電話：(07)3221069

傳真電話：(07)3134087

電子信箱：1010060@ms.kmuh.org.tw

受文者：國立高雄應用科技大學人力資源發展系

發文日期：中華民國106年12月6日

發文字號：高醫附教字第1060206297號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關醫務管理學系（所）、公共衛生學系、人力資源發展系與健康事業管理系等相關科系申請107年暑期至本院實習事宜，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、實習時間：民國107年7月2日至107年8月24日，共計8週（採各校時間統一）。
- 二、實習名額：接受1名學生為原則。
- 三、實習費用：1,500元/人/月。
- 四、實習單位：行政室、企劃室、醫療品質管制室、績效室、公關室、會計室、總務室、醫療事務室、人力資源室、資材室、病歷室、病友服務室、健康管理中心、遠距健康照護中心、國際醫療中心等15個單位接受實習申請，並採固定於同一單位，如無法接受，則歉難同意實習。倘若貴校無指定或該實習單位名額已滿，則由本院逕行分發。
- 五、為時效及統一處理，申請方式如下：
 - (一)申請時間：即日起至107年1月19日截止收件。
 - (二)彙整後統一函復各校時間：107年2月15日前。
- 六、學生實習前2星期需繳交的資料：
 - (一)學生基本資料電子檔(依本院範本格式)。
 - (二)實習人員基本資料表(依本院格式)。
 - (三)1吋正面彩色脫帽照片1張(請依學生基本電子檔順序排列照片，照片背面請寫上學生姓名)。
 - (四)6個月內胸部X光檢查報告及B型肝炎帶原及B型肝炎抗體



檢查報告。若B肝檢查結果抗原及抗體屬陰性者，請自行自費接種預防疫苗。如無法於實習報到日前提供胸部X光檢查報告可供證明無TB，則歉難同意實習。

(五)實（見）習生保密合約書1式2份(依本院格式)。

(六)請貴校為派至本院實習之學生投保「學生意外及醫療保險」，並於學生實習時將保險證明影本交由本院存查。

七、需依本院格式之表單下載路徑如下：高雄醫學大學附設中和紀念醫院首頁》醫療服務》教育研究單位》臨床教育訓練部》醫護、學生訓練室》外校學生實習申請》相關表單》各醫事職類實習學生。

正本：中山醫學大學、中臺科技大學、中國醫藥大學、長榮大學、美和學校財團法人美和科技大學、國立高雄應用科技大學、銘傳大學、開南大學、慈濟學校財團法人慈濟大學、慈濟學校財團法人慈濟科技大學、亞洲大學、輔仁大學學校財團法人輔仁大學、中華醫事科技大學、輔英科技大學、義守大學、嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學

副本：中山醫學大學公共衛生學系、中山醫學大學醫療產業科技系、中臺科技大學醫療暨健康產業管理學系、中國醫藥大學醫務管理學系、長榮大學醫務管理學系、美和學校財團法人美和科技大學健康事業管理系、國立高雄應用科技大學人力資源發展系、慈濟學校財團法人慈濟科技大學醫務管理系、銘傳大學醫療資訊與管理學系、開南大學健康產業管理學系、亞洲大學健康產業管理學系、輔仁大學學校財團法人輔仁大學公共衛生學系、中華醫事科技大學醫務暨健康事業管理系、輔英科技大學健康事業管理系、嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學醫務管理系、義守大學健康管理學系、義守大學醫務管理學系

電子公文
交換章