

臨床護理研究所碩士班學生實習場所暨單位申請表

附件一

申請日期： 年 月 日

學生姓名： 年級： 學號：

現職機構/單位： 職稱：

擬實習期間： ～

實習科目	申請項目 ^註
☐ 進階家庭專科護理臨床實習(一)	☐ 地點 1. 實習機構：_____ 2. 實習科別：_____
☐ 進階家庭專科護理臨床實習(二)	☐ 地點一 1. 實習機構：_____ 2. 實習科別：_____ ☐ 地點二 1. 實習機構：_____ 2. 實習科別：_____ ☐ 地點三 1. 實習機構：_____ 2. 實習科別：_____
☐ 進階家庭專科護理臨床實習(三)	☐ 地點一 1. 實習機構：_____ 2. 實習單位(據點)：_____ ☐ 地點二 1. 實習機構：_____ 2. 實習單位(據點)：_____ ☐ 地點三 1. 實習機構：_____ 2. 實習單位(據點)：_____

實習機構/科別：☐符合資格 ☐不符合資格

實習機構/科別：☐符合資格 ☐不符合資格

開課老師或指導教授簽名_____

課程暨實習委員會簽名_____

年 月 日

年 月 日

註：擬申請實習機構及科別(據點)，應符合衛生福利部專科護理師分科及甄審辦法及國立中興大學臨床護理研究所碩士班實習作業要點