

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：林佳怡
電話：(07)3121101轉5378
傳真電話：(07)3134087
電子信箱：1010592@kmuh.org.tw



受文者：開南大學

發文日期：中華民國107年11月30日
發文字號：高醫附教字第1070206899號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關貴校醫務管理學系（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108年暑期至本院實習事宜，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、實習時間：108年7月1日至108年8月23日，共計8週（採各校時間統一）。
- 二、實習名額：接受1—2名學生為原則。
- 三、實習費用：1,500元／人／月。
- 四、實習單位：醫療品質管制室、行政室、企劃室、績效室、公共事務室、醫療事務室、會計室、資訊室、人力資源室、資材室、病歷室、病友服務室、臨床教育訓練部、健康管理中心、遠距健康照護中心、國際醫療中心等16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108年1月18日截止收件。



(二)彙整後統一函復各校時間：108年2月25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)3個月內胸部X光檢查報告及3年內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臨床教育訓練部網頁《代訓實習》外校學生實習申請《相關表單》各醫事職類—實習學生申請。

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、國立高雄科技大學、銘傳大學、開南大學、慈濟學校財團法人慈濟大學、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管理學系、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、國立高雄科技大學人力資源發展系、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、慈濟學校財團法人慈濟大學醫務管理學系、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、義守大學醫務管理學系、嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學醫務管理學系

2018-11-30
文
交
10:12
章