新生醫護管理專校長期照護科

111學年度長期照護實習（一）實習申請表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名學號 |  | E-mail |  | 電話 |  |
| 姓名學號 |  | E-mail |  | 電話 |  |
| 姓名學號 |  | E-mail |  | 電話 |  |
| 姓名學號 |  | E-mail |  | 電話 |  |

以下欄位由實習督導老師填寫

|  |
| --- |
| 實習督導老師 |
| 實習督導老師 |  | 服務機構/單位 |  | 職稱 |  |
| 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| 畢業學校（最高學歷） |  | 系所 |  | □畢□肄 | 畢業年度 |  |
| 長期照護實務經驗 | 1.臨床服務經驗：服務單位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年資: 年 月2.管理相關經驗：服務單位 年資： 年 月 |
| 機構地址 |  縣 區鄉鎮市 村里 鄰 路 街 段 巷 弄 號 樓 |
| 學校需配合事項 | □提供實習計畫□其他  | 機構近三年評鑑 | 106年107年108年 |
| 機構實習業務負責人 |  | 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| 學生簽章年 月 日 | 實習督導老師簽章年 月 日 | 科主任簽章年 月 日 |

備註:實習督導教師資歷:碩士畢業且具長期照護實務經驗 1 年

學士畢業且具長期照護實務經驗 3 年

副學士畢業且具長期照護實務經驗 5 年

表單編號：長-10-F03