

# 敏惠醫護管理專科學校

## 護理科學生擋修/轉/復學生「常規實習」申請單

學 生 姓 名		班 級	年 班	學 號	
學 生 身 分	<input type="checkbox"/> 擋修生 <input type="checkbox"/> 轉學生 <input type="checkbox"/> 復學生				
申請實習科目	1. 科目名稱：_____ 學分數：_____ 2. 科目名稱：_____ 學分數：_____ 3. 科目名稱：_____ 學分數：_____				
申請實習原因	<input type="checkbox"/> 因故未能參加實習，原因為：_____。 <input type="checkbox"/> 其他：_____。				
已 修 課 程 (分數)	<b>五專：</b> <input type="checkbox"/> 基本護理學 ( / ) <input type="checkbox"/> 基本護理學實驗 I ( ) <input type="checkbox"/> 基本護理學實驗 II ( ) <input type="checkbox"/> 基本護理實習 ( ) <input type="checkbox"/> 內外護理學 ( ) <input type="checkbox"/> 內外護理學實驗 I ( ) <input type="checkbox"/> 內外護理學實驗 II ( ) <input type="checkbox"/> 內外護理實習 I ( ) <input type="checkbox"/> 內外護理實習 II ( ) <input type="checkbox"/> 產科護理學 ( ) <input type="checkbox"/> 產科護理實驗 ( ) <input type="checkbox"/> 產科護理實習 ( ) <input type="checkbox"/> 兒科護理學 ( ) <input type="checkbox"/> 兒科護理實驗 ( ) <input type="checkbox"/> 兒科護理實習 ( ) <input type="checkbox"/> 精神科護理學 ( ) <input type="checkbox"/> 精神科護理實習 ( ) <input type="checkbox"/> 臨床選習 ( ) <input type="checkbox"/> 社區護理學 ( ) <input type="checkbox"/> 社區護理實習 ( )				
申請者簽名：_____ 聯絡電話：( ) _____ 手機：_____ 家長簽章：_____ 聯絡電話：( ) _____ 手機：_____ 填單時間： 年 月 日 ；預計實習時間： 年 月 日 ~ 年 月 日 導師簽章：_____					
審核結果 (請護理科填寫)	<input type="checkbox"/> 通 過：安排於 年 月 日 ~ 年 月 日 (待實習梯次排定後填入) <input type="checkbox"/> 不通過：原因：				
護理科			教務處		
承辦人員	實習副主任	科主任	課務組	註冊組	教務主任

註：1. 請同學務必詳填資料內容，反黑處不需填寫。

2. 申請單請向護理科實習組領取或由護理科實習組網頁自行下載。

3. 基礎實習科目申請於每學年第二學期開學二週內辦理。

4. 全年實習科目申請於每學年第一學期開學二週內辦理。