

# 敏惠醫護管理專科學校

## 護理科基本護理學實習學生『家長通知單』

各位親愛的家長您好：

首先，恭喜貴子弟即將進入基本護理學實習的重要階段，做好 B 型肝炎疫苗注射，並已簽署學生保證書及家長同意書。基本護理學實習是一段非常重要的學習，它是學習各專科護理前非常重要的學習。貴子弟將於暑假於校外進行基本護理學實習，下學期的註冊繳費單會多出一筆實習住宿費 5,000 元。實習住宿費用的收取乃由至該醫院實習之全部同學共同分擔（不論住宿與否），多退少補，故有提供宿舍者請同學盡可能住宿，因為此項費用已給付給房東或醫院。實習住宿費將於明年的 9 月底由學生確認後進行退款或補繳，退款之款項將直接匯入學生彰化銀行或郵局之帳戶中。

基本護理學實習期間：1、若逢休假，學生不會回校上課。2、若實習住宿，隔天不實習則當晚不留宿（例：週六不實習則週五不留宿）。為使各位家長能確實掌握孩子的去向，附上貴子弟的班表，請您妥善保存。

.....（請撕開）.....

本人\_\_\_\_\_已收到敝子弟\_\_\_\_年\_\_\_\_班\_\_\_\_號學生\_\_\_\_\_之實習班表一份。

一、 本人知道實習住宿費之收取及退費相關事宜。

二、 基本護理學實習期間：1、若逢休假，學生不會回校上課。2、若實習住宿，隔天不實習則當晚不留宿（例：週六不實習則週五不留宿）。

家長簽名+蓋章：



；與學生關係：

聯絡地址：

聯絡電話：（家）

（公司）

手機：

導師簽章：

中 華 民 國      年      月      日

※請班長按座號全班收齊→導師審核簽章→114/06/02(一)前繳回護理科實習組。

護理科『實習家長同意書』(勿撕開)

本人\_\_\_\_\_已知敝子弟\_\_\_\_年\_\_\_\_班\_\_\_\_號學生\_\_\_\_\_即將至校外  
進行『基本護理學實習』課程，並同意敝子弟至學校分派的實習場所實習，實習期間若有違  
反實習相關辦法之規定，願遵從校方依照校規處理，絕無異議！

實習場所：\_\_\_\_\_。

實習日期： 114 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至 114 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止，共 3 週。

家長簽章(簽名+蓋章)：



與學生關係：

聯絡電話：

手機：

『臨床實習學生保證書』

.....  
\_\_\_\_年\_\_\_\_班\_\_\_\_號，學生\_\_\_\_\_已知悉即將至校外進行『基本護理學實  
習』課程，願遵從至學校分派之實習場所實習，實習期間之行為將確實遵守實習相關辦法之  
規定，若有違反規定，將遵從校方依照校規處理，絕無異議！

實習場所：\_\_\_\_\_。

實習日期： 114 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至 114 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止，共 3 週。

學生簽章(簽名+蓋章)：



導師簽章：

聯絡電話：

手機：

※請班長按座號全班收齊→導師審核簽章→114/06/02(一)前繳回護理科實習組。

中 華 民 國 年 月 日

**敏惠醫護管理專科學校**  
**護理科學生『實習住宿/通車』申請表**(每梯申請1張，勿撕開)

(第一聯-護理科實習組存查)

實習場所：		實習單位：	
班級：_____年_____班； 座號：_____號；姓名：			
實習日期： 114 年 _____ 月 _____ 日 至 114 年 _____ 月 _____ 日，共 3 週			
<input type="checkbox"/> 住宿 <input type="checkbox"/> 通車。理由_____。			
通車 <input type="checkbox"/> 自家(如勾選住宿者，請勿再勾選此項目) 地點 <input type="checkbox"/> 其他地點；與該戶人員之關係：			
自家地址	(全部同學皆需填寫)	電話	( ) 家長行動電話：
其他地址		電話	( ) 聯絡人行動電話：

學生簽章(簽名+蓋章)：

導師簽章：

家長簽章(簽名+蓋章)：

與學生關係：

※學生通車實習，請家長多加關心確認住所環境及通車安全。

※學生通車實習，請導師協助確認家長已知曉。

※本份申請表一式二份，由學生填寫後→家長簽章→班長按座號全班收齊→導師審核簽章→114/06/02 (一)前繳回護理科實習組。【第一聯】護理科實習組存查→【第二聯】實習指導教師存查。

※實習前務必將申請手續辦理完畢並送至護理科實習組，方能申請通車/住宿實習。

**敏惠醫護管理專科學校**  
**護理科學生『實習住宿/通車』申請表**(每梯申請1張，勿撕開)

(第二聯-實習指導教師存查)

實習場所：		實習單位：	
班級：_____年_____班； 座號：_____號；姓名：			
實習日期： 114 年 _____ 月 _____ 日 至 114 年 _____ 月 _____ 日，共 3 週			
<input type="checkbox"/> 住宿 <input type="checkbox"/> 通車。理由_____。			
通車 <input type="checkbox"/> 自家(如勾選住宿者，請勿再勾選此項目) 地點 <input type="checkbox"/> 其他地點；與該戶人員之關係：			
自家地址	(全部同學皆需填寫)	電話	( ) 家長行動電話：
其他地址		電話	( ) 聯絡人行動電話：

學生簽章(簽名+蓋章)：

導師簽章：

家長簽章(簽名+蓋章)：

與學生關係：

※學生通車實習，請家長多加關心確認住所環境及通車安全。

※學生通車實習，請導師協助確認家長已知曉。

※本份申請表一式二份，由學生填寫後→家長簽章→班長按座號全班收齊→導師審核簽章→114/06/02 (一)前繳回護理科實習組。【第一聯】護理科實習組存查→【第二聯】實習指導教師存查。

※實習前務必將申請手續辦理完畢並送至護理科實習組，方能申請通車/住宿實習。