

國立臺灣大學醫學院附設醫院實習醫事學生登記表【護生專用】

111/1/4 更新

中文姓名：	身分證字號：	2 吋 照 片 粘 貼 處
性別：	生日：民國 年 月 日	
電話/手機：	電子郵件信箱：	
地址：		
就讀學校(全名)：	系所全名：	學校修業期間： 民國 年 月 ~ 年 月
實習科部/病房：	實習期間： 民國 年 月 日 ~ 年 月 日	
實習費：新台幣 元 (☐ 免收費 ☐ 自行至本院出納組繳費 ☐ 收費金額由學校函寄)		
緊急聯絡人： 關係： 電話： 地址：		

1.B 型肝炎免疫情形：

本人已知悉「國立臺灣大學醫學院附設醫院 B 型肝炎預防措施實施要點」，並願意遵守有關規定。

☐已完成 B 型肝炎篩檢，帶原者(須檢附檢驗報告影本)。

☐已完成 B 型肝炎篩檢，具有抗體(須檢附檢驗報告影本)。

☐已完成 B 型肝炎篩檢，非帶原者且未有抗體，已施打疫苗(須檢附檢驗報告及疫苗施打證明影本)。

2.是否已繳交胸部 X 光檢查報告單：☐是 ☐否 ☐不需繳交*

3.是否已繳交 MMR 及水痘免疫情形切結書：☐是 ☐否 ☐不需繳交*

步驟 1：安全衛生室核章

*在本院實習超過 3 個月以上者方需繳交。

是否完成線上課程(於課程通過清單核章)：

- 總院-111 年本院簡介(含資通安全、病歷隱私及品質管理)
- 總院-111 年職業安全衛生暨緊急應變教育訓練課程(新進人員)
- 總院-感染管制基礎教育
- 總院-結核病的防護與治療
- 總院-健康促進與暴露於傳染性疾病處理(含醫療尖銳物傷害預防、處理與安全針具運用)
- 總院-111 年度基本救命術(BLS)
- 總院-性騷擾防治、酒駕防治及兼職法規三合一課程(111 年)
- 總院-新興傳染病防治與 COVID-19 疾病介紹
- 總院-病歷隱私安全
- 總院-病人安全與醫療品質(111 年)
- 總院-醫療機構的個資保護
- 總院-生命末期關懷
- 總院-高齡友善健康照護核心能力基本訓練課程(醫療人員必修)
- 總院-醫療照護相關感染之預防(Bundle care)
- 總院-嚴重特殊傳染性肺炎 COVID-19 流行病學、病毒學、臨床診斷、治療處置及感染管制等課程

以下由護理長填寫

完成以下單位環境介紹之項目後，請 HN 簽章並送回護理部

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| ☐ 滅火器 | ☐ 疏散動線 |
| ☐ 緊急聯絡電話 | ☐ 垃圾分類 |
| ☐ 設施 | ☐ 人員 |

- ☐正確戴及脫口罩
☐實作洗手技術(含內外夾弓大立腕)
☐知悉學生結束實習時，繳交實習成績影本予教學部備查

★ 步驟 2：護理長簽章

步驟 3：

實習科部主管核章

請核章

1.請於實習報到前完成上述課程並自行列印學習紀錄，於報到日交由教學部檢查有無缺漏。

2.請將此表帶回實習科部核章後，併同 **醫(事)學生嚴重特殊傳染性肺炎健康關懷問卷、資料保密協議暨資訊安全規範同意書、線上學習記錄**，於報到 7 日內繳回教學部，方為完成報到手續，否則日後不發給實習證明。線上學習網址：<http://edu.ntuh.gov.tw/>。

3.請於離院前持離院單、識別證至教學部辦理離院手續並領取實習證明。

本人 _____ (簽章)同意臺灣大學醫學院附設醫院就本人之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、儲存、利用、傳輸共享之權利。

民國

年

月

日