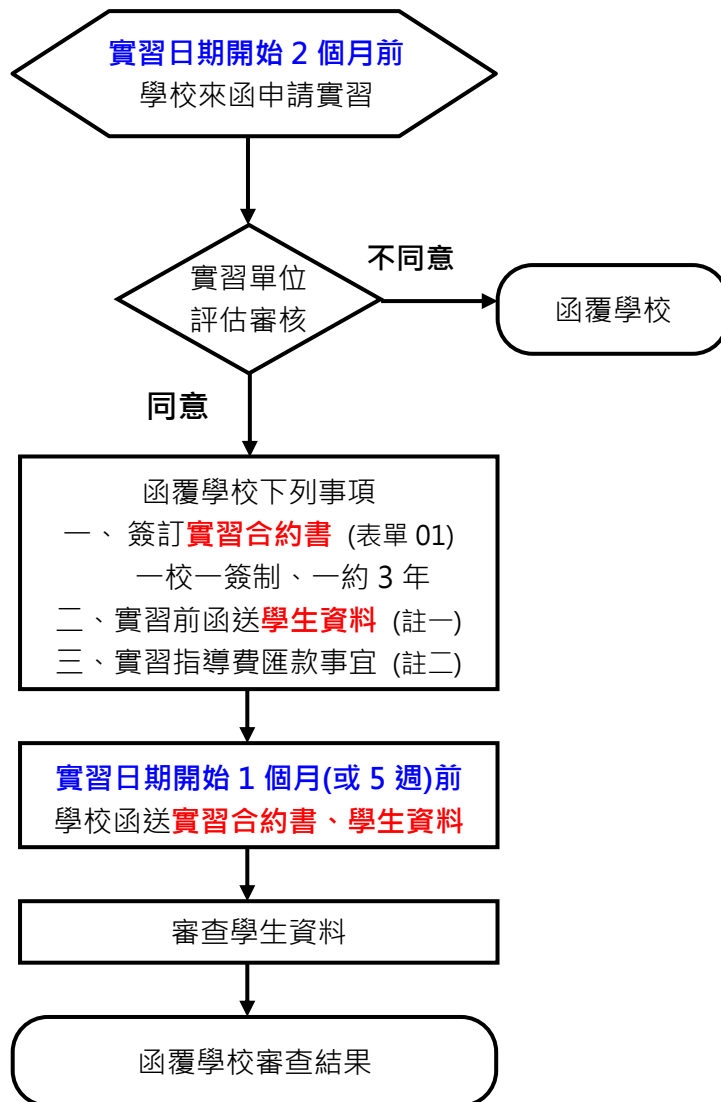


醫事類別學生實習申請作業流程圖



註一：學生資料

(一)學生名冊

(二)個人資料表 (表單 02)

(三)健康調查表 (表單 03) 及相關體檢證明：

胸部 X 光：提供 3 個月內檢驗結果，異常者須提報無傳染性疾病之證明。

B 型肝炎：須提供表面抗體及抗原檢驗結果，均呈陰性者須檢附疫苗接種證明。

麻疹：1981 年以後出生者，須提供 5 年內抗體陽性報告，無前項報告者，須追加 1 劑疫苗並檢附證明。

(四)意外傷害險之相關證明文件。

(五)保密切結書 (表單 04)

註二：實習指導費

繳費方式：請學校於學生到院實習前代為繳清，匯款完畢後 1 周內函送實習院區繳款證明及學生名冊開立收據。

匯款銀行：台北富邦銀行公庫部，帳號：16100502100009，戶名：臺北市立聯合醫院醫療基金

匯款請備註校名、科系、實習院區、單位、實習學生姓名