國立臺灣大學醫學院附設醫院醫學系實習學生登記表(短期)

to.	中文姓名:			性別:		籍貫:	
照 片 黏 貼 處或照片電子檔彩色列							
	英文姓名:			出生日期:			
	大人 红石:			民國	年	月	日
	身分證字號:			就讀學校:			
列 印	为为强于 流·			机识子仪·			
.,							
校系别:							
No. 27 . 1 1	科系	年級					
實習科部:		實習期間民國		日~民	. 國	在 E	目
地址:			電話:	•	<u> </u>	T /	
United State Uni							
157 h 21/ 11							
緊急聯絡人:		關係:		電話:			
地址:							
B型肝炎切結書:							
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且檢附相關檢驗證明。							
□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)。							
□ □ □ □ □ 元成 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)。							
安衛室(AB棟B3)核	章:						
*員工代碼(必填	.):				實習科	部主管	萨核章:
是否完成必修線上課程【短期實習醫學生職前必修課程】:							
		上して はんしん はんしゅう はんしゅう はんしょう はんしょう はんしょう はんしょう はんしょう はんしょう はんしょ しゅうしゅう しゅう	資料 ,於	「個人資料係	 呆護法	所規定さ	
集、儲存、利用、傳輸共享之權利。另已簽署臺大醫院簽署資料保密協議暨資訊安全規範同意書。							
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				午	<u> </u>	
填表人:	簽章	•	P	人 國	年	月	日

^{*} 請於實習 報到前 完成線上課程並自行列印學習紀錄,於 報到日 連同登記表一併繳交。線上數位學習網址 https://edu.ntuh.gov.tw/

^{*} 請於離院前至教學部辦理離院手續,否則不發給實習證明。