113.09.03 修訂

臺中榮民總醫院社會工作室社會工作組學生實習申請表

申請日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td colspan="2"></td><td>性　別</td><td>□男　□女</td><td rowspan="4">實貼 2 吋照片</td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td colspan="2"></td><td>出生年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>就讀學校</td><td colspan="4">大學　　系　　年級</td></tr>
<tr><td>語言能力</td><td colspan="4">□國語 □臺語 □客語 □英語 □其它：</td></tr>
<tr><td>電子信箱</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>戶籍住址</td><td colspan="5">□□□□□</td></tr>
<tr><td>通訊住址</td><td colspan="5">□□□□□</td></tr>
<tr><td>電　　話</td><td colspan="5">(　　)　　行動電話：</td></tr>
<tr><td>緊急聯絡人</td><td colspan="2"></td><td>關係</td><td></td><td>電話</td><td>(　　)
行動：</td></tr>
<tr><td>健康狀況</td><td colspan="5">1.特殊身體狀況 □無　□有，診斷說明：
2.健康檢查結果(請檢核下列三項檢查結果，如有缺漏不予受理)：
(1)B 肝抗原抗體：□陽性 □陰性(陰性者請檢附近期疫苗注射記錄/證明)
(2)麻疹及德國麻疹抗體：□陽性 □陰性(陰性者請檢附近期疫苗注射記錄/證明)
(3)胸部 X 光檢查結果：□正常(無傳染疾病之虞)□異常</td></tr>
<tr><td>應備文件</td><td colspan="5">申請實習應備文件如下，請依序排列左上方裝訂：
1.□實習申請表
2.□自傳(含家庭與求學狀況、興趣/專長、實習準備、實習期待)
3.□大學 1 年級至 3 年級上學期修畢之成績單正本(應達本院實習申請成績門檻)
4.□醫療院所健康檢查報告影本(應包括本院規範的檢查項目)</td></tr>
<tr><td>學生簽名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">學校(督導)簽章</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="4">以下由本院填寫　　收件日期：　年　月　日</td></tr>
<tr><td>初審結果</td><td>□符合　□不符合</td><td>複審結果</td><td>□錄取　□未錄取</td></tr>
<tr><td colspan="4">督導：　　實習協調人：　　單位主管：</td></tr>
</table>