

實見習申請程序及報到繳費說明

一、申請程序

- 1. 實習前一個月由學校備函檢附實習名冊、1 吋大頭照 2 張。
- 2. 實習<u>前兩週</u>完成上傳「公(私)立醫療單位開立之體檢報告」及「保險證明(意外傷害險 100 萬 保額以上)」。
 - 體檢報告及保險證明上傳網址: https://forms.gle/WA17uFN73zNRLsLq5
 - 體檢項目如下表:

科系	檢查項目
藥學、醫事放射、護理、呼吸治療、物理	啟訓日一年內 B 型肝炎抗原及抗體、水痘、麻疹、德
治療、職能治療、語言治療、聽力、臨床	國麻疹 IgG 抗體檢驗報告、六個月內胸部 X 光檢查正
心理、諮商心理、其他非醫科學系	常之報告。
	(若無以上抗體需附上近 1~2 年疫苗施打證明)
醫事檢驗 相關科系	啟訓日一年內 B 型肝炎抗原及抗體、水痘、麻疹、德
	國麻疹 IgG 抗體、 梅毒、C 型肝炎、HIV 檢驗報告、
	六個月內胸部 X 光檢查正常之報告。
	(若無以上抗體需附上近 1~2 年疫苗施打證明)
營養相關科系	啟訓日前三個月內供膳人員體檢合格證明如傷寒、皮
	膚病、A 型肝炎、B 型肝炎抗原及抗體、胸部 X 光檢
	查正常之報告及來院前一年內水痘、麻疹、德國麻疹
	IgG 抗體檢驗報告。
	(若無以上抗體需附上近 1~2 年疫苗施打證明)

- 3. 實習前兩週至本院「人資數位系統」登錄資料
 - 網址:https://depart.femh.org.tw/hr/form intern.aspx
 - 員工編號將於報到日前寄送至所填電子郵件信箱。
- 4. 實習前一週至本院「數位學習網」完成當年度「新進實習生及代訓人員職前訓練課程」
 - 網址:https://elearn.femh.org.tw/dist/#/login
 - 課程路徑:登入→課程與學習資源→新進實習生及代訓人員職前訓練課程→當年度資料夾 內所有課程
 - 若無法登入可能是系統尚未完成轉檔,請於收到員工編號隔日再登入。

二、報到說明

- 1. 請於報到日上午 08:00 至南棟六樓教學部辦理報到手續。
- 2. 未經本院函復通知其來院辦理報到前,不得提前到院訓練。

聯絡人: 教學室 沈姝慈 / 郵件信箱: femh98952@femh.org.tw / 電 話: (02)7728-1160

三、繳費說明及收費標準

- 1. 請於報到前或報到當週內完成繳費,務必告知學員需自行繳費或統一由校方繳費。
- 2. 完成繳費請來電(02-7728-1160)或來信、來文通知,如需開立抬頭統編請一倂告知。
- 匯款及轉帳請註明學校科系或學員姓名以利核對實見習費用。
- 4. 繳費方式:
 - 匯款:

戶名	醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會 亞東紀念醫院
醫院住址	新北市板橋區南雅南路二段 21 號
匯款帳號	0090040011068-5
匯款銀行	遠東國際商業銀行板橋南雅分行
統一編號	34400624

● 轉帳:

局號	805
帳號	0090040011068-5

● 現金及支票:請至南棟六樓教學部辦理繳費。(支票抬頭:亞東紀念醫院)

5. 收費標準:

1.藥學:16,000元/每期程;臨床實習:4,000元/每名每月

2.醫事放射: 6,000 元/每期程

3.營養: 5,000 元/每期程

4. 臨床心理或諮商心理:

全職實習:1,000元/每名每月

兼職實習:1,000元/每名每學期

見習:1,000元/每名每梯

5.醫事檢驗:8000元/每期程

6.其他實習學生 1,000 元/每名每月,實習生逾十五日不足壹個月者以壹個月

計算;未滿十五日者以半個月計算。(含例假日),護理實習生除外。

四、離院說明

請於結訓日下午 16:00 前至南棟六樓教學部領取離院單完成手續。

※ 感謝 貴校對本院的支持與肯定,如有任何疑問,請隨時與我們聯絡。

教學室 敬啓

聯絡人: 教學室 沈姝慈 / 郵件信箱: femh98952@femh.org.tw / 電 話: (02)7728-1160