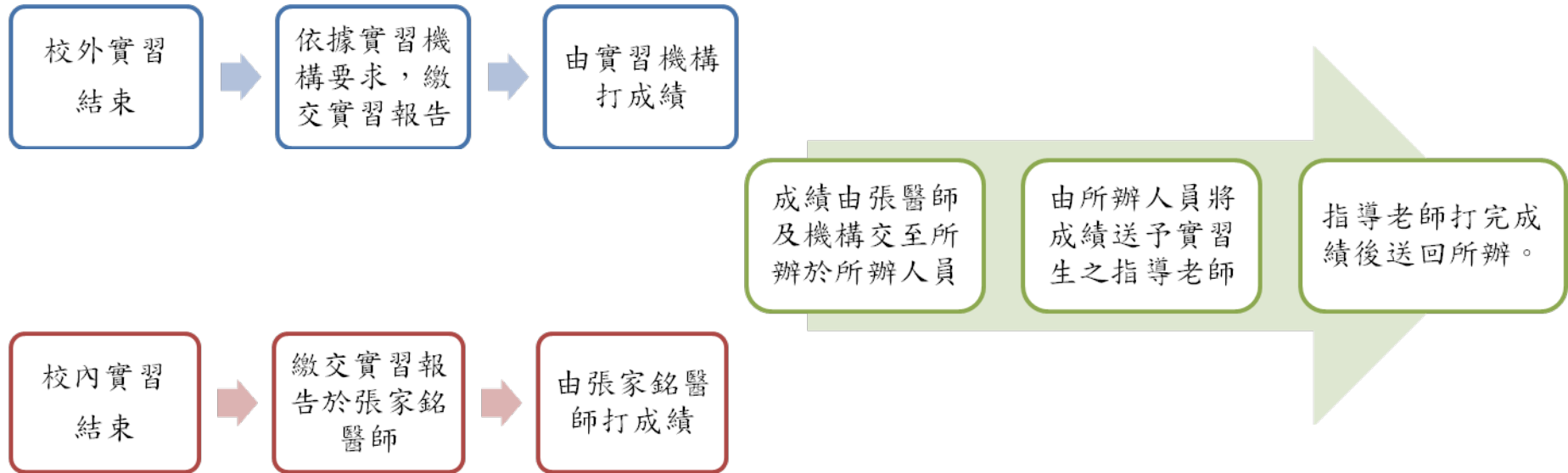


老年所實習成績作業流程



-----實習結束後一個月內-----

-----學期末前一個禮拜-----

【註 1：當學期能將校外及校內實習完畢者才能選修實習課程】

【註 2：當學期有選修實習課程者，請注意務必於當學期末前一週提醒指導老師，需繳交實習成績至所辦】

老年所實習申請流程

- 一、 本所課程(含必選修)需修滿 15 學分後始可提出實習，實習機構分為：
 - (1)校內必選：本院老年科病房。
 - (2)校外自選：老年所所務會議核定老年領域相關機構(刊布於老年所網站)。

- 二、 請先自行接洽校外實習機構單位，遞送「實習計畫書」予實習機構，並確認自選機構是否同意(建議於遞送計畫書後一周親自電洽詢問同意與否)。

- 三、 請準備以下紙本及電子檔資料至所辦辦理實習手續：
 - 1、學生報到單。(實習辦法附件六)
 - 2、實習考核表。(實習辦法附件一)
 - 3、實習機構認定單及實習計畫書。(實習辦法附件四)
 - 5、公文：請上網下載公文範本並將自填部分完成，如不需繳交費用者請刪除第七項。
 - 6、請自行準備回郵信封一只，並填寫地址。
 - 7、請告知所務人員您的個人資料以便辦理保險(附件一)。
 - 8、請同學以公文的順序排列並於右側貼上標籤紙註明文件資料。

- 四、 請同學務必於實習結束八週內交繳實習報告及實習護照。(實習辦法附件二)

- 五、 確認能於該學期完成實習時數並通過成績(包含校內和校外實習)的同學，請記得於該學期選修實習課程(2 學分)。

祝同學實習快樂!

(附件一)

保險範本

姓名	生日	身分證號	地址	受益人
林慧婷	2010.01.01	D123456789	台南市東區大學路一號醫學院老年所	親愛的老媽

國立成功大學醫學院老年學研究所 函

機關地址：台南市 701 大學路一號
聯絡人：林慧婷小姐
電子信箱：em75086@email.ncku.edu.tw
聯絡電話：(06)2353535 轉 5086
傳真號碼：(06)3028175

高雄市阿蓮區復安里○○○
受文者：○○○
發文日期：一〇一年〇月〇日
發文字號：成醫老年字第○○○號
速 別：速件
密等及解密條件：普通
附 件：如文

主 旨：敬請 惠允本校老年學研究所碩士班研究生○○○(學號：TC○○○)至
貴單位實習，請 查照。

說 明：

- 一、本所碩士班研究生○○○因實習課程學習需要(實習辦法如附件一)，擬於民國101年6月1日至101年6月30日，前往 貴單位實習，共計○○小時。
- 二、檢附該生實習機構認定單及實習計畫(如附件二、三)，該生於實習期間，懇請 貴單位安排實習指導人員協助督導。
- 三、檢附實習報到單(如附件四)，請於學生報到當日簽章交由學生寄回。
- 四、敬請於該生實習期滿後，二週內寄回實習考核表(如附件五)。
- 五、該生指導老師為○○○教授。聯絡電話為：06-2353535 轉○○○。

正 本：○○○
副 本：老年學研究所、老年學研究所○○○教授

老年學研究所
所長 盧豐華