**德育護理健康學院二技護理系「成就抵免申請表」**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學制： □日間部 □進修部 | | | | | 班級： | |
| 姓名： | | 學號： | | | 聯絡電話或手機： | |
| **目前工作**(填寫下面之資料) | | | | | | |
| **機構全名** | | | **就職單位/職稱** | | | **到職日期** |
|  | | |  | | |  |
| **申請成就抵免之作品** | | | | | | |
| **作品**  **名稱** | 含作者姓名、年代、篇名、雜誌名、卷數、期數、頁數： | | | | | |
| **抵免作品** | 一、發表的作品：□案例分析 □個案報告 □綜論 □專案報告 □研究論著  二、通過審查的作品：□個案報告 □專案報告 □專科護理師學會通過:­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **作品證明** | □原件作品 □著作抽印本 □著作刊登證明單 □學會審查通過證明 | | | | | |
| **抵免課程** | 護理學實習(一)  【 】 | | | 護理學實習(二)  【 】 | | |
| 檢附資料(請勾選，並依序排列)：□成就抵免申請 □作品證明 | | | | | | |
| **申請資格審查結果**(以下欄位學生不需填寫) | | | | | | |
| **系課程會議審核結果** | 經 學年度第 \_\_\_ 學期第 \_\_\_\_ 次系課程會議 ( 年 月 日)  決議  □通過審查。  □未通過審查，原因 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 護理系主任簽章： | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2　德育護理健康學院學生校外實習時數確認表**  **德育護理健康學院學生校外實習時數確認表** | | | | | | | | | | | (107.03.01修改) |
| 部別：□日間部 ■進修部 □進院 □進專 | | | | | | | | |  | | |
| 系科： | 護理系 | 課程名稱：護理學實習(一、二) | | | | | 實習單位全銜： | | \*實習場所國別/地區:中華民國 | | |
| 班 級 | 學號 | 姓名 | 性別 (請輸入數字1) | | 學分數 (請填學分數) | | 實習期間 ( 年 月 日~ 年 月 日) | **113/1/8~113/2/18 之實習時數 (只填寫此段期間的實習時數)** | **實習場所**(填寫號碼) 1.政府機構 2.企業機構 3.其它機構 4.學校附屬機構實習 | **佐證資料** (填寫號碼)1.有合約 2.有公函 3.其他 4.無 | |
| 男 | 女 | 必修 | 選修 |
|  |  |  |  |  |  |  | ~ |  | 3 | 1 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **合計人數:** |  |  |  |  |  |  | **合計時數:** |  |  | | |
| 製表人： |  | 系科主任： |  |  |  |  |  | 實習單位用印： |  | |  |
| 填表說明： |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 一、相同機構不同學制或不同年級的學生群，請寫在不同時數確認表中，每份表單均須檢附實習機構合約書或公函(均須有實習機構用印)當成佐證資料。 | | | | | | | | | | | |
| 二、簽訂實習合約須正式簽約(有法律效力之契約)，合約內需載明參與實習之人員名單、就讀學制、所系科別、課程名稱、實習時數及實習期間等資料。 | | | | | | | | | | | |
| 三、學生修讀實習課程，分別安排至不同國家進行實習，請擇一填報該生主要實習國家。 | | | | | | | | | | | |
| 四、實習場所請輸入國別/地區，如如:中華民國、大陸、香港、澳門、日本、澳大利亞、馬來西亞…。 | | | | | | | | | | | |

**附件3　實習階段性心得單**

德育護理健康學院 護理系(科) 實習階段性心得單

實習科目: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習  醫院 |  | | | 單  位 |  | | 科  別 |  | 日  期 | 年 月 日 |
| 週  次 |  | 班  級 |  | | 學號 |  | | | 學生  姓名 |  |
| 實  習  檢  討 | 知識面：  技術面：  自我檢討及反思：  下週實習目標： | | | | | | | | | |
| 本  週  最  深  刻  或  有  意  義  的  護  理  經  驗 |  | | | | | | | | | |

**附件4　實習總心得單**

德育護理健康學院 護理系(科) 實習總心得單

實習科目: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習  醫院 | |  | 單  位 |  | 科  別 |  | 日  期 | 年 月 日 |
| 班  級 |  | | 學  號 |  | | | 學生  姓名 |  |
| 實  習  檢  討 | | 針對學校訂定的實習目標及學生自擬之週目標，進行整體性評值與心得抒發，內容中應分析自我表現、學習收穫與挫折，針對學習過程中的的角色典範、教學者特質及教學活動，提出建議及自我期許： | | | | | | |

**附件5　「實習檢討會」會議紀錄**

**德育護理健康學院進修部二技護理系**

**「實習檢討會」會議紀錄**（合聘護理臨床教師專用）

|  |  |
| --- | --- |
| 日期： | 起迄時間： |
| 主席： | 紀錄： |
| 出席人員： | |
| 1. 實習分享   二、討論及結果 | |
| 指導老師簽名： 護理長簽名：（同一人且請簽名） | |

註：每一梯次的實習結束後開會完成紀錄，每梯次一次

**附件6　護理學實習一、二(preceptor制) 學生實習排班表**

**德育護理健康學院護理系進修部二技**

**護理學實習一、二(preceptor制) 學生實習排班表**

**學生姓名**： **實習醫院/單位**： **實習單位電話**：

**實習日期**： 年 月 日 至 年 月 日  **護理臨床教師(preceptor)簽名：**

**白 班**： ： 〜 ：

**小夜班**： ： 〜 ：

**大夜班**： ： 〜 ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **星期** | **一** | **二** | **三** | **四** | **五** | **六** | **日** |
| **日期** |  |  |  |  |  |  |  |
| **班別** |  |  |  |  |  |  |  |
| **日期** |  |  |  |  |  |  |  |
| **班別** |  |  |  |  |  |  |  |
| **日期** |  |  |  |  |  |  |  |
| **班別** |  |  |  |  |  |  |  |
| **日期** |  |  |  |  |  |  |  |
| **班別** |  |  |  |  |  |  |  |
| **日期** |  |  |  |  |  |  |  |
| **班別** |  |  |  |  |  |  |  |
| **日期** |  |  |  |  |  |  |  |
| **班別** |  |  |  |  |  |  |  |
| **日期** |  |  |  |  |  |  |  |
| **班別** |  |  |  |  |  |  |  |

請於實習第2天前填妥實習班表一份，繳交護理系實習組 (紙本或傳真或e-mail)

連絡電話：02-24372093\*221、223 ﹔傳真電話：02-24375598﹔

實習行政 e-mail：choutsuilan158@gmail.com

**附件7　學生校外實習調班單**

102.12.11、103.11.26

105.04.15、105.09.30

106.03.24、112.11.16修訂

**德育護理健康學院 護理系(科)**

**學生校外實習調班單 (本聯護理系存留）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班 級 |  | | 學 號 | |  | | 姓名 | | |  | |
| 實習機構名稱 | |  | | | | | 實習單位 | | |  | |
| 事由 | |  | | | | | | | | | |
| 調班日期 | | 調整前 | | 年 月 日  (班別: ) | | | | 調整後 | 年 月 日  (班別: ) | | |
| 備 註 | |  | | | | 申 請 日 期 | | | | | 年 月 日 |
| 護理臨床教師  簽章 | |  | | | | 實習單位  護理長簽章 | | | | |  |
| 護理系(科)  實習組簽章 | |  | | | | 護理系(科)主任  簽章 | | | | |  |

**學生調班由護理臨床老師與護理長共同核准，實習結束後連同實習成績繳回系上存查。**

----✂------✂------✂------✂------✂------✂------✂-------✂------✂------✂--✂--

102.12.11、103.11.26

105.04.15、105.09.30

106.03.24、112.11.16修訂

**德育護理健康學院 護理系(科)**

**學生校外實習調班單 (本聯實習單位存留）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班 級 |  | | 學 號 | |  | | 姓名 | | |  | |
| 實習機構名稱 | |  | | | | | 實習單位 | | |  | |
| 事由 | |  | | | | | | | | | |
| 調班日期 | | 調整前 | | 年 月 日  (班別: ) | | | | 調整後 | 年 月 日  (班別: ) | | |
| 備 註 | |  | | | | 申 請 日 期 | | | | | 年 月 日 |
| 護理臨床教師  簽章 | |  | | | | 實習單位  護理長簽章 | | | | |  |
| 護理系(科)  實習組簽章 | |  | | | | 護理系(科)主任  簽章 | | | | |  |

**學生調班由護理臨床老師與護理長共同核准，實習結束後連同實習成績繳回系上存查。**

**附件8　實習輔導紀錄單**

德育護理健康學院護理系護理學實習輔導紀錄單

填表日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級/學號 | | 姓名 | 實習醫院 | | 實習單位 | 護理臨床教師 | | 護理長簽章 |
|  | |  |  | |  |  | |  |
| 個別會談記錄： | | | | | | | | |
| 日期 | 內容 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 日期 | 內容 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 日期 | 內容 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 學校教學小組簽章 | | | | 實習組簽章 | | | 系主任簽章 | |
|  | | | |  | | |  | |