**中國醫藥大學生物醫學影像暨放射科學學系**

China Medical UniversityDepartment of Biomedical Imaging and Radiological Science



**見習手冊**

photo

**請貼照片**

Who

學號: 姓名:

Where

見習醫院:

When

見習時間: 年 月 日 至 年 月 日

**見習注意事項**

一、依據各醫院規定，請參見各醫院教學部或相關單位網站參考。

二、注意事項：

* 1. 請假規則除遵守校規外，需遵守各醫院之規定。
  2. 請自行準備白袍、文具。
  3. 請攜帶保險卡影本及健保卡。
  4. 請攜帶照片或電子檔照片備用(依各醫院規定)。
  5. 請攜帶學生證備用。
  6. 請攜帶體檢單影本備用(依各醫院規定)。
  7. 服裝儀容應整潔端莊(勿穿拖鞋、涼鞋，領口過低，過短裙、褲)。

三、結束見習後，回校開學**期中考前2週繳交本手冊及見習心得報告**給班代收齊後，交導師評分，為見習學分之分數(不及格仍需重修)。

四、本手冊及心得報告格式可至本系網頁表單下載專區http://mrt.cmu.edu.tw/form.php下載。

【**每日報到狀況請臨床教師核簽**】：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 星期 | Mon. | Tue. | Wed. | Thr. | Fri. |
| 日期 | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** |
| **核**  **簽**  **處** |  |  |  |  |  |
| 日期 | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** |
| **核**  **簽**  **處** |  |  |  |  |  |
| 日期 | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** |
| **核**  **簽**  **處** |  |  |  |  |  |

【**每日報到狀況請臨床教師核簽**】：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 星期 | Mon. | Tue. | Wed. | Thr. | Fri. |
| 日期 | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** |
| **核**  **簽**  **處** |  |  |  |  |  |
| 日期 | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** |
| **核**  **簽**  **處** |  |  |  |  |  |
| 日期 | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** |
| **核**  **簽**  **處** |  |  |  |  |  |



**耶!完成見習了!**

**謝謝老師!**

**可以交回學校了!**