

# 國立臺灣大學醫學院附設醫院實習醫事學生登記表

108/4/1 更新

中文姓名：	性別：	籍貫：	2 吋 照 片 粘 貼 處
英文姓名：	出生： 民國      年      月      日		
身分證字號：	就讀學校(全名)：		
地址：	電話/手機：		
系別(全名)： 科系                  年級		學校修業起迄日： 民國      年      月~      年      月	
實習科部/病房：		實習期間： 民國      年      月      日~      年      月      日	
實習費：新台幣                  元			
<input type="checkbox"/> 免收費 <input type="checkbox"/> 自行至本院出納組繳費 <input type="checkbox"/> 收費金額統一由學校以公函寄			
緊急聯絡人：		關係：	電話：
地址：			
<b>1. B 型肝炎免疫情形：</b> 本人已知悉「國立臺灣大學醫學院附設醫院 B 型肝炎預防措施實施要點」，並願意遵守有關規定。 <input type="checkbox"/> 已完成 B 型肝炎篩檢，帶原者(須檢附檢驗報告影本)。 <input type="checkbox"/> 已完成 B 型肝炎篩檢，具有抗體(須檢附檢驗報告影本)。 <input type="checkbox"/> 已完成 B 型肝炎篩檢，非帶原者，且未有抗體，已施打疫苗(須檢附檢驗報告及疫苗施打證明影本)。			
2. 是否已繳交胸部 X 光檢查報告單： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不需繳交*			
<b>步驟 1：安全衛生室核章</b>		*在本院實習超過 3 個月以上者方需繳交。	
<b>是否完成線上課程(於課程通過清單核章)：</b> 1. 總院-108 年本院簡介(含普通安全、病歷隱私及品質管理) 2. 總院-108 年職業安全衛生暨緊急應變教育訓練課程 3. 總院-感染管制基礎教育 4. 總院-108 年度基本救命術(BLS) 5. 總院-健康促進與暴露於傳染性病原處理(含醫療尖銳物傷害預防、處理與安全針具運用) 6. 總院-結核病照護與防治 7. 總院-高齡友善健康照護基礎訓練課程(含成功老化) 8. 總院-高齡友善健康照護核心能力基本訓練課程 9. 總院-醫療品質與病人安全 10. 總院-醫療院所性騷擾問題之預防及處理 11. 總院-醫療機構的個資保護 12. 總院-生命末期關懷			<b>步驟 2：實習科部主管核章</b>  <div style="text-align: center; border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 20px auto;"> <p style="font-size: 2em; margin: 0;">請核章</p> </div> <input type="checkbox"/> 知悉學生結束實習時，繳交實習成績影本乙份子教學部備查。

填表人： \_\_\_\_\_ (簽章)                                  民國      年      月      日

1. 請於實習報到前完成上述課程並自行列印學習紀錄，於報到日交由教學部檢查有無缺漏。
2. 請將此表帶回實習科部核章後，併同病歷隱私保密同意書、線上學習記錄共 3 張文件，於報到 7 日內繳回教學部，方為完成報到手續，否則日後不發給實習證明。線上學習網址：<http://edu.ntuh.gov.tw/>。
3. 請於離院前持離院單、識別證至教學部辦理離院手續並領取實習證明。

**\*國立臺灣大學醫學院附設醫院**  
**\*病人/病歷隱私保密同意書(實習、代訓)**

本人於國立臺灣大學醫學院附設醫院(以下簡稱本院)實習、代訓期間，非因業務所需不得查詢病人/病歷資料。若因業務需要查詢、使用、保管病人/病歷資料，對於本院各種形式之病人/病歷資料，包括紙本病歷紀錄、聲音、影像或電腦上的病人病歷資訊(例如，姓名、身分證字號、住址、職業性質、家庭背景、醫師書寫的病歷、檢查報告、檢驗報告、影像、疾病狀態、身體特徵、圖片或其他相關資料等)，均負有保密及善良管理人注意義務，並不得無故揭露、公開、散布、損毀或攜出院外，且遵守相關法令、專業準則及院方之規定。

本人無論實習、代訓期間或結束後，若有違反上開規定或無故洩漏上開病歷資料者，願接受台大醫院之懲處並負一切民事及刑事法律責任。

本人已經詳閱且充分瞭解，並且願意遵守相關規定。

立同意書人：\_\_\_\_\_ 簽章

服務單位或學校：\_\_\_\_\_

中華民國      年      月      日