** 衛生福利部雙和醫院(委託臺北醫學大學興建經營)**

**代訓暨實習人員報到程序確認表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名：  |   | 實習單位： |   | 實習期間： |   |

 訓練人員於報到當日應完成下列事項：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序號** | **項目** | **負責人員簽名** | **新進人員簽名** | **備註** |
| 1 | 本院環境介紹及實習須知說明 |  |  | 教學部負責 |
| 2 | 單位簡介及其他注意事項 |  |  | 各單位負責 |
| 3 | 單位緊急逃生路線說明、消防設施及防護措施介紹 |  |  | 各單位負責 |
| 4 | 單位感染管制措施介紹 |  |  | 各單位負責 |
| 5 | 單位品質活動或指標介紹 |  |  | 各單位負責 |
| 6 | 領取識別證 |  |  | 教學部負責 |