



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