

# 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

## 營養科實習學生實習要點

制定日期：104 年 7 月 13 日  
修訂日期：105 年 11 月 23 日  
修訂日期：106 年 10 月 5 日  
修訂日期：107 年 09 月 20 日  
修訂日期：108 年 03 月 12 日  
修訂日期：108 年 06 月 11 日  
修訂日期：109 年 03 月 26 日  
修訂日期：109 年 10 月 08 日  
修訂日期：110 年 01 月 20 日  
修訂日期：113 年 10 月 09 日  
修訂日期：114 年 2 月 14 日  
修訂日期：114 年 12 月 04 日

### 一、招收容額：

- (一)本院營養科暑期預計招收營養實習學生名額依師生比決定每年度人數。
- (二)為維持教學品質，必要時得依本院營養師人數及臨床業務彈性調整名額。

### 二、實習總時數：共 432 小時。

### 三、實習地點：佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院營養科。

地址：台中市潭子區豐興路一段 88 號。

### 四、報到時間：實習第一天上午 8：30 分至大愛五樓人力資源室報到(實習報到當日請攜帶個人白色雨鞋供實習期間使用)。

### 五、實習規定：

- (一)遵守本院及營養科實習學生各項相關規定，實習課程及作業將於報到當日再詳細敘述。
- (二)實習學生須繳交實習費用，每人每月 3,000 元整，不滿一個月以一週 500 元計算。
- (三)實習期間應注意事項：
  - 1. 所有實習作業於規定日期交給指導營養師，若遲交將以零分計算。
  - 2. 實習時間：每週一至週五 08：00-12：30、13：30-17：00，週六 08：00-12：00，週日休息(若有社區活動需配合參與)或膳食管理晚班(09：30-18：30)。
  - 3. 實習期間如需請假，請提前一天告知負責營養師，請假時數需補實習時數，聯絡電話請撥 04-36060666 #4050。
  - 4. 定期參與相關醫療團隊之讀書報告會議。
  - 5. 上班時間請穿著白色上衣，黑色長褲，進入廚房區請穿戴髮帽及口罩、隔離衣及雨鞋等裝備。
  - 6. 實習期間餐費自行辦理，或可於員工餐廳用餐。
  - 7. 颱風等天然災害，如縣市政府發佈停止上班上課，則實習學生當日亦停止上班，且不需補實習時數。
  - 8. 實習期間無提供宿舍。

六、考評：

- (一)實習結束由營養科給予實習成績，評分項目包括：實習期間依臨床技能操作、專題報告、測驗(前、後測)、學習護照、學習日誌依實考評。

七、報到聯絡方式：

- (一)教學部聯絡人：陳美菊小姐

電話：(04)36060666 轉 5062

地址：427 台中市潭子區豐興路一段 88 號教學部

E-mail：meichu@tzuchi.com.tw

# 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

## 營養科實習學生實習申請方式

### 一、招收容額：

- (一)本院營養科暑期預計招收營養實習學生名額依師生比決定每年度人數。
- (二)為維持教學品質，必要時得依本院營養師人數及臨床業務彈性調整名額。

### 二、申請資格：

- (一)已修畢共同、基礎科目且及格，及至少 6 科專業科目學業成績平均 75 分(含)以上。
  - 1.營養學、營養學實驗
  - 2.食物學原理
  - 3.膳食療養學、膳食療養學實驗
  - 4.團體膳食製備、團體膳食製備實驗
  - 5.食品衛生與安全
  - 6.營養評估
- (二)歷年操行成績 80 分以上。

### 三、申請流程：

- (一)申請截止日：依本院教學部公告及營養科網頁公告，申請流程詳見附件一。
- (二)請校方主動於申請截止日前，將符合實習申請資格之學生資料以公文函送至本院提出申請，不接受個別申請或委託申請。申請資料：
  - 1.本院營養實習申請表(附件二)
  - 2.營養實習學生個人資料表(附件三)
  - 3.自傳
  - 4.營養實習申請表（需附歷年操行成績及學業成績證明），若為最後一學期（三下）尚未列計成績者請附註，並於實習開始補齊合格證明，三上成績請於面試時攜帶合格證明或於錄取公告日前補齊資料，若成績未達標準則無法接受實習。(附件四)
- (三)上述申請資料請寄至本院教學部收，信封上請註明『申請營養實習』字樣。
- (四)資格審核：
  - 1.書面資料經本科審核通過後，於本院教學部公告及營養科網頁公告通知各校面試名單及面試時間。
  - 2.面試包含筆試及面談。(請自備計算機)
  - 3.面試結果合格者，本院將於面試後一週（如遇假日則順延）於營養科網頁公告，並主動通知各校實習合約簽立、實習繳費及學生實習須知、實習報到時間等事宜。如經錄取公告後一週內放棄者，將通知備取同學遞補。

### 四、面試結果合格者，敬請校方於 5 月 31 日前提供下列資料：

- 1.1 吋相片 2 張(背面請註明學校、科系、姓名及身分證字號)。
- 2.身分證正反面影印本 1 份。
- 3.意外傷害保險證明影本。

- 4.學校用印完成實習合約書(本院備有制式實習合約書)。
- 5.實習起始日三個月內地區教學醫院(含)以上身體檢查合格證明(項目需包含：胸部X光、A型肝炎抗體及B型肝炎抗原抗體、C型肝炎檢、麻疹及水痘抗體檢查報告、傷寒菌、皮膚病、出疹、膿瘡等傳染病檢查報告)(非傳染病帶原者)；若B型肝炎為陰性則需附接受第一劑B型肝炎疫苗注射證明，而曾完成三劑疫苗注射，但二個月後未產生抗體者，則亦需附追加一劑之證明；麻疹及水痘抗體檢查結果為陰性者，須檢附接受麻疹及水痘疫苗注射證明。健康檢查報告未準時繳交者，須接受本院安排延後實習始日；健康檢查報告經本院審核為不合格者，本院有權取消該生之實習，校方及實習學生不得異議。
- 6.上述申請資料請寄至本院教學部收。

五、本院聯絡方式：

(一)營養科聯絡人：實習學生負責人

電話：(04) 36060666 轉 4050

(二)教學部聯絡人：陳美菊小姐

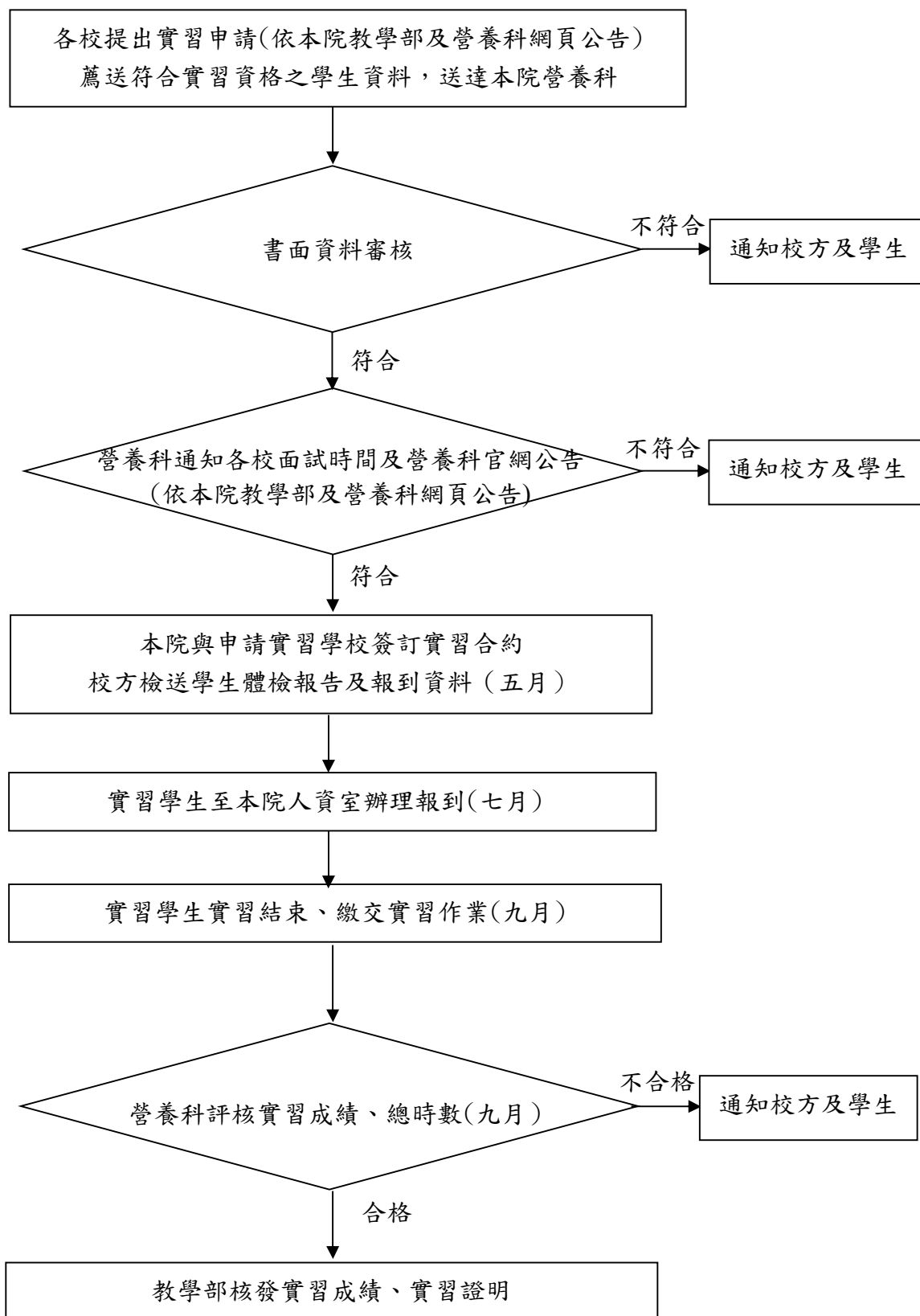
電話：(04)36060666 轉 5062

地址：427 台中市潭子區豐興路一段 88 號教學部

E-mail：meichu@tzuchi.com.tw

## 附件一

### 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 營養科實習學生申請流程



附件二

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院  
學年度營養實習申請表

申請日期：民國 年 月 日

申請人資料			
學校名稱		科系/年級	/ 年級
申請人姓名		身分證字號	
聯絡電話		E-MAIL	
學校聯絡人		電話電話	
E-MAIL		傳真	
檢附資料(依下列順序排列)			
1.本院營養實習申請表 2.營養實習學生個人資料表 3.自傳 4.營養實習申請成績表（需附歷年操行及學業成績證明）			
填表人簽章		系主任簽章	

【申請截止日期請依公文截止收件日內完成，資料不齊全者，恕無法安排面試】

書面資料審核結果
<input type="checkbox"/> 合格，安排面試 <input type="checkbox"/> 資料不齊全（請勾選 <input type="checkbox"/> 營養實習申請表 <input type="checkbox"/> 個人資料表 <input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 成績表） <input type="checkbox"/> 資格不符合，說明：
面試結果
<input type="checkbox"/> 合格，通知報到 <input type="checkbox"/> 資格不符合，說明：

附件三

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院  
學年度營養實習學生個人資料表

一、基本資料									
學校名稱				科系/年級	/ 年級				
實習期間	自民國____年____月____日起；至民國____年____月____日止								
姓名(中)				姓名(英)				請黏貼2吋照片	
身分證字號				手機					
出生年月日	民國____年____月____日			聯絡電話					
出生地	省(市)		縣(市)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血型			
E-MAIL									
戶籍地址	□□□								
現居地址	□□□								
緊急連絡人	姓名				職業			工作機關	
	關係				聯絡電話				
	地址								
親    屬	稱謂	姓名		職業	年齡	教育程度	工作機關		
電腦操作	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Power Point <input type="checkbox"/> 其它(請註明):								
才藝	<input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 外語____語 <input type="checkbox"/> 團康活動 <input type="checkbox"/> 其它(請註明):								
二、自傳(一千字以內,請以附件呈現,格式不拘)									
1. 請概述家庭狀況、學歷、經歷、個人生活史、健康狀況、興趣。 2. 請說個人專長、特殊才能及優良事蹟(請註明時間、內容)。 3. 請說明為什麼選擇至本院實習。 4. 請說明實習前做了什麼準備、此次臨床實習之自我期許、今後志願。									

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院  
學年度營養實習申請成績表

學校：\_\_\_\_\_ 科系：\_\_\_\_\_

類 別	科 目		科系名稱（含實驗）				學分	成 績	年級/學期
共同科目	語 文		英文						
	化 學 (修畢 2 科)	普通化學							
		有機化學							
		分析化學							
	生 物		普通生物學						
基礎科目	生 物 化 學	生物化學							
		食品化學							
	生 理		人體生理學						
專業科目 【總平均 75 分以上】	營 養 學	營養學							
		營養學實驗							
		膳食療養學(面試提供)							
		膳食療養學實驗(面試提供)							
	食 品 學		食物學原理						
	餐 飲 管 理	團體膳食製備(面試提供)							
		團體膳食製備實驗(面試提供)							
		膳食計畫(若有修請填)							
		膳食計畫實驗(若有修請填)							
	歷 年 成 績	一 年 級	上學期		二 年 級	上學期		三 年 級	上學期
下學期				下學期					
歷 年 操 性	一 年 級	上學期		二 年 級	上學期		三 年 級	上學期	
		下學期			下學期				

備註：三年級上學期成績請於**面試**時提供，若為影本或網路版，需**攜帶正本**複查