

加護病房臨床藥師短期訓練課程代訓/見習/實習申請流程表

- 一、 請各單位先行評估同意接受代訓/見習/實習後，提出簽呈、訓練計劃及成本分析，並請申請機構出具申請函，傳醫教會審查。
- 二、 經院長同意後，醫教會將回函通知，主要內容如下：
請對方於受訓 3 週前，以電子檔格式寄送下列表單至本院人力資源部 (yang@kfsyscc.org)：
 1. 代訓/見習/實習學生名冊
 2. 彩色 1 吋電子照片 (無電子照片時請交兩張照片，並請於照片背面書寫姓名)
 3. 請附上聯絡人之姓名及聯絡電話
- 三、 報到時繳交書面資料：
 1. B 型肝炎免疫情形切結書 + 檢驗報告 (接觸病人者須備)
 2. 委託代訓承諾書 (立承諾書人即薦送機構負責人:請老師或校方務必簽名或蓋章, 報到時若填寫不完全將不予受理。)
 3. 病人資料保護暨使用規範
 4. 代訓人員、見/實習學生報到、離院程序表
- 四、 其他注意事項：
 1. 醫師/護理/醫技等代訓人員，請事前報備當地衛生主管機關核備，報到時繳交核備函、執業執照、畢業證書及醫事人員證書等影本。
 2. 受訓結束前請繳交心得報告。
 3. 繳交代訓/見習/實習費 (請開立即期支票並於報到前一週寄至本院)
支票抬頭：辜公亮基金會和信治癌中心醫院
寄送地址：11259 北市北投區立德路125號

和信醫院財務部 吳美萱小姐收