

115 學年度護理系二年制進修部入學新生實務工作經驗調查表

班級：進一 A 學號：R115081 姓名：_____

一、專業證照：☐護士； ☐護理師； ☐專科護理師

(請檢附相關證照影本，請提供 A4 大小之影本，如雙面皆有資料，須印雙面)

二、能力進階（請勾選並填寫取得時間，且需附上證書 or 取得證明之影本）

☐ 無能力進階證明； ☐ N2，取得時間：_____年_____月；☐ N3，取得時間：_____年_____月 ☐ N4，取得時間：_____年_____月

三、工作經驗(請由最近一次(新到舊 aka 近到遠)工作經驗依序填入，需檢附證明)：

序	工作機構全名 (or 有分院請寫清楚)	單位(ex:外科加護 病房 or 胸腔內科等)	職稱	工作期間	總計工作時間
1				自____年____月____日 至____年____月____日	共____年____月
2				自____年____月____日 至____年____月____日	共____年____月
3				自____年____月____日 至____年____月____日	共____年____月
4				自____年____月____日 至____年____月____日	共____年____月
5				自____年____月____日 至____年____月____日	共____年____月
6				自____年____月____日 至____年____月____日	共____年____月

四、請繳交上述一至三項之證明（例如：離職或在職證明等之『A4』影本）。

五、此表與相關佐證資料請於 9 月 11 日（五）新生訓練時一併繳交。

PS:新生訓練僅 9/11(五)上午 8 時至 12 時半日，地點誠勤大樓 6 樓 20604 教室

護理系檢附資料說明

1. 前頁為各位實務工作經驗調查表(新生訓練當日發放填寫，不用提早印)，該表為你入學後抵免實習課程之依據，請務必完整填寫，並附上相對應之佐證資料。

<<資料非 A4 大小，

請縮印或放印成 A4 資料檢附！>>

2. 實習課程抵免、專業課程抵免等說明，詳見法規。
於新生訓練當日 9/11(星期五)說明。
如欲抵免專業課程(非實習課程)部分，請務必攜帶已取得學分課程的教學計畫(上課內容)乙份，
及成績單正本。

以上說明不清處，或 9/11 新生訓練無法到校者，
請來電(#6103 徐 S)洽詢資料說明。謝謝。

