

112 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：R112081 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，且需附上取得證明）

☐ 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))** 工作經驗依序填入，需檢附證明）：

序 號	工作機構全名	職稱	工作期間	總計工作時間
1			自 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日 至 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日	共 <u> </u> 年 <u> </u> 月
2			自 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日 至 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日	共 <u> </u> 年 <u> </u> 月
3			自 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日 至 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日	共 <u> </u> 年 <u> </u> 月
4			自 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日 至 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日	共 <u> </u> 年 <u> </u> 月
5			自 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日 至 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日	共 <u> </u> 年 <u> </u> 月
6			自 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日 至 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日	共 <u> </u> 年 <u> </u> 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8日(五) 新生訓練** 時一併繳交。

PS: 新生訓練為 9/8(五) 上午 8 時至 12 時，地點為誠勤大樓 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)，本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。

((如原資料非 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 9/8(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 9/8 新生訓練無法到校者，
請來電洽詢資料說明。謝謝。

