

長庚科技大學臨床選習學生基本資料表

班級：_____ 座號：_____ 姓名：_____

手機：_____

選習指導老師：_____ 分機：_____

導師：_____ 分機：_____

緊急連絡人：_____ 緊急連絡人電話：_____

選習期間住址：_____

1. 本資料表務必填寫完整，並於選習第一天交給護理長及護理臨床教師各一份。
2. 選習期間如有任何問題可通知指導老師或護理系實習組
03-2118999#3162。夜間請通知教官室 03-2118999#5548 或校安專線
03-2118334。

長庚科技大學臨床選習學生基本資料表

班級：_____ 座號：_____ 姓名：_____

手機：_____

選習指導老師：_____ 分機：_____

導師：_____ 分機：_____

緊急連絡人：_____ 緊急連絡人電話：_____

選習期間住址：_____

1. 本資料表務必填寫完整，並於選習第一天交給護理長及護理臨床教師各一份。
2. 選習期間如有任何問題可通知指導老師或護理系實習組
03-2118999#3162。夜間請通知教官室 03-2118999#5548 或校安專線
03-2118334。