臺中榮民總醫院護理部 護理實習學生住宿申請單

申請日期:年	月日		
住宿者姓名:		申請住宿原因請說明:	
學校: 住宿者聯絡電話或手機:	學校電話:	□離島學校之護理實習學□居住地花東或高屏地區□其他:因特殊狀況有住	· 護理實習學生及老師。
緊急連絡人/緊急連絡人	電話:		
地址:			
住宿期間:從年_	月日點至	年月日	_點止,共 天
住宿費用核算:	元 (護理部教育護理師填寫)	
□開立繳款單	□繳費日期:		
申請人簽名	護理部教育組	宿舍管理員	業管督導長

壹、申請對象

- 一、離島學校之護理實習學生及實習老師。
- 二、居住地為花東或高屏地區護理實習學生及實習老師。
- 三、其他:因特殊狀況有住宿需求者。

年

貳、住宿地點

供南院區護理師值班室 <u>3 間共 9 床(B1-105、B1-107 室與 B1-108 室,每間 3 床)</u>供女性護理實習學 生及老師申請使用,採電子感應卡出入房間;男性護理實習學生及男老師,則住於護理部轄管之北 院區宿舍,提供戶號 301-122 號 5F 之 2 張床位。。

參、住宿費用

- 一、女性護理實習學生及老師:1,500 元/人/月(含水電費與管理費),若實習期間為兩週則收費新臺 幣 750 元。
- 二、男性護理實習學生及老師:管理費 400 元/月(依醫院規定增減)繳交給院方,另水電瓦斯費每戶 依電表繳費約600元/月,繳交給室友。
- 肆、住宿報到及退宿時間: 周一至周五 08:00-12:00、13:30-17:30 (國定假日及例假日不受理)

編配宿舍房間號碼: 交予住宿者□臨時卡1張	日期:	
	住宿者領物件簽收:	
退宿流程	日期:	
住宿者返還□臨時卡1張		
住宿者退宿:	教育組簽收:	