

亞洲大學醫學暨健康學院

醫學檢驗暨生物技術學系臨床實習實施辦法

109.12.02. 108 學年度第 1 學期第 5 次系務會議通過

112.01.11. 111 學年度第 1 學期第 2 次系務會議修訂

112.10.19. 112 學年度第 1 學期第 3 次系務會議修訂

- 第一條 亞洲大學醫學檢驗暨生物技術學系(以下簡稱本學系)為使學生實習有所規範，特依據本校學生實務實習辦法制訂「亞洲大學醫學檢驗暨生物技術學系臨床實習實施辦法」(以下簡稱本辦法)。
- 第二條 實習前，須符合本學系大學部修業規定第四項第 7 條，使得修習臨床實習學程。
- 第三條 四年級臨床實習學程，至少需滿 20 週(800 小時)，如因教學需求增加週數，則以尊重實習醫院為原則。實習內容以醫事檢驗師考試實習認定基準之課程為主。
- 第四條 一、本系分發以本系規範之必(選)修課程成績表(附件一)，依成績總平均排名順序，進行選填實習醫院登記，除醫院特殊規範外，依排名順序優先填寫。
- 二、參加實習學生經分發後，不得再申請更改或中途撤銷實習，如有不可抗力之因素，經系主任及實習委員核定後得重新分發或撤回實習，並簽請院長同意後送教務長核定後辦理。
- 三、個別特殊案例則經系主任召開實習委員會議決議後執行。
- 四、分發方式以合約書或實習分發公函行之，內容載明「實習系所」、「實習系級」、「實習期間」並含實習名冊送交學生實習委員會備查。
- 五、本學系針對實習不適應學生之輔導：學生若因個人因素，於自由意願下或由實習站退訓情況下，欲申請實習退訓者須經本系同意，與實習單位負責老師、學校訪視老師、導師討論並充分溝通後，且家長同意下，完成退訓所需文件(學生醫院實習退訓申請書及家長同意書)始能退訓。退訓後須遵守與實習單位業務相關之保密規定，並於自願退訓或由實習站退訓之日起，於退訓期間由家長或監護人作生活之安排。退訓同學之重修實習單位與時間由本系統一安排。

六、本學系針對特殊狀況重補實習之規定：

符合以下其中一項狀況之學生，於重補實習前必須經本系同意，與學校訪視老師、導師、就診之主治醫生討論並充分溝通後，且家長同意下，完成重補實習所須文件(個別特殊狀況家長同意聲明書、醫生意見書)始能重補實習。

狀況一、就學期間或是實習期間曾有自傷或傷人企圖、計畫或行為者。

狀況二、癲癇發作病史。

狀況三、嚴重心臟疾病診斷。

狀況四、影響正常生活之疾病診斷。

狀況五、學業或實習適應困難之表現經學校/諮商輔導/臨床教師評估確實者。

狀況六、其他(經過本系系務會議討論，決議中斷實習者)。

- 第五條 各實習醫院之實習人數以各實習醫院提供之名額為準，實習時間及作息依照各實習醫院之規定，若實習期間請假，得依請假時數日後補足。
- 第六條 實習期間依照各醫院規定辦理並不得回校修習學分(含預研究生)。
- 第七條 本系實習學生對於實習機構督導或指導老師之處置有疑慮時，得具名以書面向本系實習委員會提出申訴。實習委員會應於收到學生申訴書之次日起，三十日內召開會議及完成評議，必要時得予延長，以一次為限，最長不得逾二個月。
- 第八條 實習成績之考核由實習單位與本學系共同評定之。
- 第九條 本辦法未盡事宜，悉依照本校學則或教育部有關規定辦理。
- 第十條 本辦法經系務會議通過後實施，修正時亦同。

附件一、亞洲大學醫學檢驗暨生物技術學系必(選)修課程成績表

亞洲大學醫學檢驗暨生物技術學系 學年度入學必(選)修課程成績表

一、基本資料

二、資格審查：

	姓名	學號	電話	
	獲得學分數	總平均	名次	
	科目	學分數	分數	系審核
臨床 國家 考照 學科	生物化學(一)			
	生物化學(二)			
	微生物及免疫學(一)			
	微生物及免疫學(二)			
	病理學			
	血液學			
	血液學實驗			
	臨床血液學			
	臨床血液學實驗			
	血庫學			
	血庫學實驗			
	寄生蟲學			
	寄生蟲學實驗			
	臨床生化學			
	臨床生化學實驗			
	臨床血清免疫學			
	臨床血清免疫學實驗			
細胞診斷及病理切片技術				
基礎 必修 學科	普通化學			
	普通化學實驗			
	普通生物學(一)			
	普通生物學實驗			
	有機化學			
	有機化學實驗			
	解剖學			
	解剖學實驗			
	分析化學與儀器分析			
	生理學			
	生理學實驗			
	醫學遺傳學			

	生物化學實驗			
	組織學			
	組織學實驗			
	微生物及免疫學實驗			
	分子生物學			
	分子與細胞生物學實驗			
	實驗室安全			
自由選修	醫技專題討論(一)			

申請人簽名_____ 日期：____年____月____日

導師簽名_____ 日期：____年____月____日

曼陀師簽名_____ 日期：____年____月____日

系主任簽名_____ 日期：____年____月____日