

【教育訓練：內視鏡訓練箱實作練習】報名表

慈濟大學 模擬醫學中心

一、報名規則：

1. 醫學系 1~4 年級：需由本人填好下表後，持學生證親至模擬醫學中心櫃臺報名。不接受未穿制服及代為報名者。
2. 醫學系 5~7 年級：可經由電話報名，校內分機 2158（總機 8565301）。
3. 依報名順序安排各項（教育訓練、個人練習、檢定）時間，額滿即終止受理，請當場確認核准之時間。
4. 必須參與教育訓練後，始得預約個人練習時間。
5. 各項（教育訓練、個人練習、檢定）預約需在各時段開始之 24 小時前完成。
6. 個人練習時間需達 5 小時（含）以上，始得預約檢定時間。

二、學習倫理：

1. 各項（教育訓練、個人練習、檢定）預約核准後，無故遲到或不到者，一年內禁止報名。
2. 禮儀不佳、服裝不整或不愛惜設備者，不再受理報名。

三、是否同意上列規定：同意者請簽名_____；不同意者不受理報名。

基本資料	單位/系級		學號			
	姓名		聯絡電話			
教育訓練	擬參與之級別	第 級 班	核准之級別 (模擬醫學中心填寫)	第 級 班		
	擬參與之日期		核准之參與日期 (模擬醫學中心填寫)			
個人練習	上班日之 8:10~9:00 am (代號"早") 及 3:30~4:20 pm (代號"午")					
		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
	日期					
	時段					
	日期					
	時段					
	日期					
	時段					
	日期					
	時段					
檢定	擬參與之日期		核准之參與日期 (模擬醫學中心填寫)			