

◆見(實)習專業別:藥事專業

醫療院所名稱	見(實)習費用	見(實)習當天注意事項 (如服裝儀容、報到地點、繳交資料、防疫規範等)	114年每月開放名額												實習名額備註	報名方式	聯絡資訊
			2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月				
周劍文診所	1200	請著白袍 報到地點:周劍文診所 需上台個案報告 1次並繳交實習心得及 5份個案報告	3	3	3	3	3	3	3	3	無	無	無	無	電話聯繫報名	柯姿羽 護理師 06-3110218	
永德康內科診所	1200	請著白袍 報到地點:怡德藥局 實習結束需繳交 5分個案報告 實習期間需做 1次團體衛教	無	3	3	3	無	3	3	無	3	3	無	無	電話聯繫報名	伊思樺 藥師 06-2325678 0978-157-012	