◆見(實)習專業別:營養師

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年毎月開放名額											實習名額	却点十二	聯絡資訊
			2月	3月	4月						10月	11月	12月	備註	報名方式	柳 裕 頁 武
國立成功大學醫學院 附設醫院	1500	服裝儀容:請著制服 報到地點:門診大樓三樓健康教育中心 繳交資料:代訓合約書 防疫規範依當時醫院規範為主	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1. 申請前需至營養部進 行學科測驗與面談。 2. 資格: 具臨床相關工作 經驗者。 3. 實習前需填寫實習切 結書。	電話聯繫報名	林宜璇護理師、蔡明燕護理師 06-2353535 分機2765、分機3295
奇美醫療財團法人奇 美醫院	2500	12樓空橋糖尿病衛教室 公文 相片2張 報備支援系統	無	1	1	無	無	無	無	1	無	無	無	名額會依臨床狀況調整	電話聯繫報名 E-mail報名	王逸婷營養師 06-2812811分機52522 790413@mail.chimei.org.tw
奇美醫療財團法人柳 營奇美醫院	2500	1.服裝儀容:請著制服 2.報到地點:B1樓營養科辦公室 3.繳交資料:糖尿病共同照護網認證 (實)習課程申請 表、筆試及格證明	無	1	1	1	1	無	無	無	無	無	無	請事先聯絡本院營養師 確認實習時間。 營養師(06)6226999分機 72516	電話聯繫報名	營養師 06-6226999分機72516
台灣基督長老教會新 樓醫療財團法人台南 新樓醫院	1500	1.穿醫事人員白袍 2.當日8點前於2診旁邊健康學苑報到 3.帶1吋相片一張 4.帶黃卡(施打疫苗證明)	無	無	1	1	1	無	##	無	1	1	無	無	電話聯繫報名	溫筱婕 主任 06-2748316分機5186
台南市立醫院(委託秀 傳醫療社團法人經營)	1500	請著營養師服配戴執業執照及口罩。	無	1	無	1	無	1	無	1	無	無	無	無	電話聯繫報名	張麗娟 主任 06-2609926分機21028
臺南市立安南醫院 -委 託中國醫藥大學興建 經營	1500	實習相關資訊,請與窗口聯繫	無	2	2	2	2	2	2	2	2	無	無	無	電話聯繫報名	王儷瑩 營養師 營養06-3553111分機1211
衛生福利部臺南醫院	500	請著制服	無	1	1	1	無	無	無	無	1	1	1	無	電話聯繫報名	蔡佩芬 營養主任 06-2200055分機7201
永德康內科診所	1200	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	無	3	3	無	3	無	3	無	無	無	無	電話聯繫報名	李秋英 衛教師 06-2032258
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2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	護理加營養每月共收 3人	電話聯繫報名	柯姿羽 衛教師 06-3110218