

康寧大學 長期照護學系學生實習請假規範

中華民國 107 年 6 月 27 日系務會議訂定

- 一、 為使學生於實習期間請假有所依循，特訂定「康寧大學長期照護學系學生實習請假要點」（以下簡稱本要點）。
- 二、 除特殊狀況外，所有遲到及假別之請假事宜，需在實習前由本人向實習指導老師及單位護理長請假，不得由他人代理或傳簡訊、電子郵件請假。
- 三、 遲到罰則：
 - (一)遲到十五分鐘內：不需補實習，扣該科實習總平均0.3分。
 - (二)遲到十六分鐘至一小時(含)：補實習一小時，並扣該科實習總平均0.6分。
 - (三)遲到一小時以上：以一小時補兩小時(1:2)的方式計算，並扣該科實習總平均1分。
- 四、 請假辦法：
 - (一)病假
 1. 學生因病不能實習者，應在實習前向實習指導老師及單位護理長請假，並於請假後七日內完成請假手續。
 2. 請病假逾三日（含）以上需檢附公、私立醫院證明。
 - (二)事假
 1. 請假時需檢附相關證明，並獲實習指導老師同意，始可請假。
 - (三)喪假
 1. 直系親屬死亡可申請喪假，以一週為限，外祖父母死亡以三天為限。
 2. 超過之天數，須改請事假。
 - (四)公假
 1. 學生實習期間若需代表學校或國家參與大型競賽或會議等，需有指派單位之公文、邀請函，且須經實習單位之指導老師核備，始得請公假。
 2. 須附相關證明，且在一週前辦妥請假手續，未事先請假者以事假計。
 - (五)公傷假
 1. 因實習罹患疾病而需隔離者，須檢附地區醫院(含)以上之證明。
 2. 不需補實習。
 - (六)其它
 1. 婚假以事假論。
 2. 生理假、產假依「康寧大學學生請假規定」辦理。

3. 特殊情況者，得提請系務會議討論。

(七)各類請假須填寫實習請假單，並依上述規定辦理，請假單如附件。

(八)實習請假單須先經由實習指導老師簽名後，向護理學系辦公室請假，再至學務處辦理請假手續。

(九)未按照上述規定完成請假手續，一律以曠實習論處。

五、 補實習方式應依下列原則辦理：

(一)病假及事假：請假一天補實習一天；不扣實習分數。

(二)喪假：請假一天補實習一天；不扣實習分數。

(三)公假：原則上准假期間免補實習，實習指導老師得視實際情況決定是否補實習，不扣實習分數。

(四)曠實習：以1:2補實習，並扣該科學期實習總平均兩分。

以上所缺實習時數經實習指導老師核對後並指定適當時間補實習。

六、 凡學生遲到、請假以及曠實習時間超過該科實習總時數三分之一，且未能於一週內補完實習者，不給予該科學分。

七、 本要點經系務會議通過後實施，修正時亦同。

康寧大學 長期照護學系學生實習請假單(第一聯)

姓名：	班級：	學號：
假別： <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 喪假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 其他_____		
請假時間：自_____年_____月_____日_____時		
至_____年_____月_____日_____時，共_____日_____時。		
證明文件： <input type="checkbox"/> 診斷證明 <input type="checkbox"/> 其他：		
實習單位：_____醫院、_____病房		
是否需補實習： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（若為否，下列無須填寫）		
補實習時間：自_____年_____月_____日_____時		
至_____年_____月_____日_____時，共_____日_____時。		
補實習單位/地點：_____醫院、_____病房		
酌扣實習成績： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
實習指導教師：_____系主任：_____		
年 月 日 年 月 日		
註：1. 本表由學生填寫一式兩聯，交實習指導教師核准後，轉陳主任後存查。		
2. 本請假單不能取代學校生輔組之請假單。		

康寧大學 長期照護學系學生實習請假單(第二聯)

姓名：	班級：	學號：
假別： <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 喪假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 其他_____		
請假時間：自_____年_____月_____日_____時		
至_____年_____月_____日_____時，共_____日_____時。		
證明文件： <input type="checkbox"/> 診斷證明 <input type="checkbox"/> 其他：		
實習單位：_____醫院、_____病房		
是否需補實習： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（若為否，下列無須填寫）		
補實習時間：自_____年_____月_____日_____時		
至_____年_____月_____日_____時，共_____日_____時。		
補實習單位/地點：_____醫院、_____病房		
酌扣實習成績： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
實習指導教師：_____系主任：_____		
年 月 日 年 月 日		
註：1. 本表由學生填寫一式兩聯，交實習指導教師核准後，轉陳主任後存查。		
2. 本請假單不能取代學校生輔組之請假單。		

