

童綜合醫療社團法人童綜合醫院 函

地址：43503臺中市梧棲區臺灣大道八段
699號

承辦人：黃筱尹

電話：04-26581919分機59201

Email：t12068@ms3.sltung.com.tw

受文者：靜宜大學食品營養學系

發文日期：中華民國114年9月5日

發文字號：童醫字第1140001478號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明五、六 (1140001478_Attach1.pdf、1140001478_Attach2.pdf)

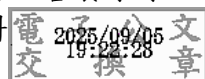
主旨：有關貴校食品營養學系學生擬至本院實習乙案，請查
照。

說明：

- 一、復貴校114年8月29日靜大理院(三)字第1140001989號函。
- 二、本科無提供116年寒期實習。
- 三、提供貴校115年暑期實習甄選名額2名，甄選包含筆試與面試，甄選日期為115年1月27日下午兩點，於梧棲院區地下二樓營養治療科教學討論室舉行，筆試結束接續面試，兩週後於童醫院官方網站之訊息專區公告錄取名單。
- 四、實習日期自115年6月29日起至115年9月10日止，共計432小時，實習費用4,800元/人。
- 五、相關說明請參照營養治療科實習學生招收辦法。
- 六、匯款資訊如附件。

正本：靜宜大學食品營養學系

副本：本院營養科



負責人 童敏哲

靜宜大學



1149010713 114/09/05