臺北市	_(實習機關名稱) 使用個人醫療資料保密
	切 結 書

- 1、 對申請使用之資料,願遵守「個人資料保護法」等相關規定。
- 2、 使用本資料檔案時,對於因此所知悉、持有之個人資料、程式及其檔案等,願善盡保管保密之責,防止資料被竊、竄改、毀損、減失或洩漏。
- 3、 依本申請內容及目的使用外,不因任何理由侵犯個人隱私或移作他用。
- 4、 資料檔案僅使用於專屬工作電腦主機,且不得以任何方式複製資料檔案 或將資料檔案提供給本計畫工作人員以外之他人使用。
- 5、如違反本資料使用之相關規定時,除繳回各機關交付之所有資料,絕不保留備份資料外,貴單位並得視情節輕重,停止本人或所在單位一定期間內申請使用資料之權利。
- 6、 資料使用期限屆滿後10日內,將中心交付之所有資料完成銷毀,並向實習指導老師報備。
- 7、 資料之使用期因正當理由或不可抗力因素須展延時,應於使用期限屆滿前申請展延,次數以1次為限,其展延時間不得超過原申請使用期間之三分之一。
- 8、 因違反相關法規所生之損害, 本人願負全部責任。

本人確認已詳細閱讀相關規定,	完全瞭解其內容,	並同意遵守之。	
此致			

(實習機關名稱)	
立切結書人:	(簽章)
身分證字號:	
聯絡電話:	_
實習機關:	
地 址:	
實習機關受理人員:	(簽章)

中 華 民 國 年 月 日

臺北市政府衛生局暨十二區健康服務中心114年度學生實習申請表

甲請學校名棋:					
實習學生系所別及年級	擬實習機關(單位)名稱 (本局請註明單位名稱)	實習科別 (請註明主、副科目)	實習期間	實習學生數	備 註 (每梯次之實習期間 ^{註 2})
及受理名額調查表」, 2. 每梯次之實習期間計算	本欄請申請學校務必填寫。	認定,請參照「臺北市	5政府衛生局及	所屬健康服務中心	孫中心受理暑期學生實習窗口 受理實習及訓練要點」之附件 」核算。
系所主管: _	(請簽名)		受理	理單位(衛生局請填	寫單位名稱):
	姓 名:			理結果: 同意 □不同意 有條件同意(請	
聯絡電話:	傳真號碼:			·	
電子信箱:	_	_	主作	管簽名: 	

備註:1.本表範例可依需要,自行清除後使用。2.本局各科室與各健康服務中心之申請案需分列(勿填在同一張申請表)

(實習機關)學生實習契約書(範本)

(以下簡稱甲方)為接受	乏
-------------	---

______(以下簡稱乙方)學生實習,雙方訂定契約如下:

- 1、 本契約有效期間自民國 年 月 日至民國 年 月 日止。
- 2、 乙方應事先向甲方提出學生實習及見習之申請(應註明擬前往之甲方所屬單位名稱), 經甲方同意後始得分派學生前往甲方實習, 並於學生實習前檢送學生名單(格式如附件1)。
- 3、 實習期間學生管理由雙方負責, 乙方學生應遵守甲方有關實習之規定, 並接受有關人員之指導, 如有違反者, 甲方得通知乙方輔導其改善。
- 4、 實習相關內容:
- (1) 本次實習名額共 人。
- (2) 實習學生就讀乙方 年制 系。
- (3) 本次實習課程名稱為
- (4) 實習時間自 年 月 日 至 年 月 日, 每週實習時數 小時, 每日 小時。
- 5、 學生請假, 按照乙方規定辦理。
- 6、 學生實習成績由甲方與乙方指導老師共同考評之,但僅由甲方指導者, 由甲方考評之。
- 7、 乙方學生於實習期間與甲方共同合作完成之研究報告等智慧財產權, 雙方均為著作人, 共有該著作所有權利。
- 8、 學生實習期間, 如有損毀甲方公物或招致其他損失者, 由乙方負責賠償。

- 9、 學生如有申請使用資料,應遵守「個人資料保護法」等相關規定,並填寫保密切結書(附件2),因違反相關法規所生之損害,應負一切民、刑事責任,並由乙方負連帶責任。
- 10、 乙方實習學生之住宿、膳食、安全維護或其他生活必需事項由乙方自理, 甲方得酌情給予協助。
- 11、 學生實習期間, 由乙方負責辦理實習學生平安保險與意外險, 因未遵守甲方之指揮或指導所致之傷害, 由實習學生自行負責。
- 12、 學生實習費之繳交, 除雙方有互惠事實專案獲甲方同意免繳外, 乙方同意依據「臺北市政府衛生局及所屬健康服務中心受理實習及訓練要點」(附件3)第8點規定繳交。
- 13、 本契約如有變動或未盡事宜得經雙方協調修訂或補充之。
- 14、 本契約一式二份, 由甲乙雙方各執一份。

甲方	:	
	名 稱: _	
	代表人: _	_
	+μ +₁L ·	

乙方:

名	稱	:	
---	---	---	--

代表人: _____

地址: _____

中華民國年月日