

第八屆專科護理學深造文憑課程(課程編號53079)

香港理工大學主辦、澳門理工學院及澳門特別行政區政府衛生局協辦

同意協助安排專科實習

本人(姓名)_____，現任衛生局/(機構)_____ (職位)_____，

獲悉本機構護理人員(姓名)_____，持澳門居民身份證號_____

被錄取入讀由香港理工大學主辦、澳門理工學院及澳門特別行政區政府衛生局協辦

《第八屆專科護理學深造文憑課程—「社區衛生護理」專科》，且知悉該課程將於

2020年9月開課及課程結構與預期實習計劃如下安排：

社區衛生護理		
	第一學期	第二學期
第一學年 (2020年9月至 2021年8月)	精深護理(3學分) 醫療護理質量管理(3學分) (星期六上課)	健康教育與促進(3學分) 高級體檢與評估(3學分) (星期六上課)
	第三學期	第四學期
第二學年 (2021年9月至 2022年6月)	社區衛生護理(3學分) 社區健康需求(3學分) (星期六上課)	實習(3學分) 實習時間須配合臨床單位上班時間，每周36小時，共24周(包括4周海外實習)

本人同意協助以上安排

本人不同意協助以上安排

其他意見：_____

()

簽名及蓋章

2020年 月 日