

内江市中医医院暑假医学生见习须知

一、见习对象要求

- 1、 大专以上医学院校在读学生。
- 2、 需有内江市中医医院院内职工作为见习担保人。

二、见习时间：2022年7月15日—2022年8月15日（8月15日之后不再接收）。咨询QQ群：

三、见习时长：半个月——1个月。

四、报到时间：2022年7月15日8:30 内江市中医医院新区健民楼四楼科教科。

五、需提交资料：

- 1、1寸标准彩色免冠照片1张，照片要求男生蓝色背景，女生为红色背景，人像均穿白色衬衣。
- 2、180元见习费、工作服自带。
- 3、疫情防控要求：24小时核酸阴性报告纸质版、行程码截图纸质版、流行病学调查承诺书签字（附后）、安全协议书签字（附后）以上4样东西的纸质版。（14天内来自国内中高风险新冠疫情地区暂不接收）。
- 4、内江市中医医院自主联系实习申请表（需担保人签字、附后）、本人身份证复印件、学校介绍信。

六、内江市中医医院联系人： 刘可立 17713672060



扫一扫二维码，加入群聊。

内江市中医医院实习学生报到 流行病学史筛查和症状监测表

姓名		性别		身份证号	
联系方式				现住址	
<p>1. 本人健康情况：近 14 天内有无下列症状（请勾选，可多选）</p> <p>①发热 ℃ ②咳嗽（ ） ③流涕（ ） ④乏力（ ） ⑤咽痛（ ）</p> <p>⑥腹泻（ ） ⑦嗅（味）觉减退（ ）</p>					
2. 近 28 天内是否有境外旅居史？				否（ ）是（ ）	
3. 近 21 天内是否有疫情中、高风险地区旅居史？				否（ ）是（ ）	
4. 近 21 天内是否有到过疫情中、高风险地区所设区市？				否（ ）是（ ）	
5. 近 21 天内是否接触过新冠肺炎患者/无症状感染者或其密切接触者？				否（ ）是（ ）	
6. 本人是否处于居家隔离期或纳入社区管理状态？				否（ ）是（ ）	
7. 当前是否与由于新冠肺炎防控需要进行居家隔离或社区管理的人员同住？				否（ ）是（ ）	
<p>本人承诺：以上信息均如实填写。本人知晓并服从活动期间疫情防控安排。如因填报的信息不实或不服从防控管理，造成的一切后果由本人承担。</p> <p>承诺人：</p> <p style="text-align: right;">2022 年 月 日</p>					

注：1.本表格请培训学员本人当日填写，报到时交报到处。

2.请在表格对应栏打“√”，如有相关情况请详细说明。

内江市中医医院住培、进修、实习生等培训 学员安全承诺书

- 一、遵守国家法律、法规、医院及相关科室管理制度。自觉维护医院正常医疗、生活、工作秩序。
- 二、不迟到、早退，无故缺旷。休假服从医院科室和带习老师的安排，因故请假须经带教老师及医院科教科同意。
- 三、遵守医院各院区及科始坳住宿区的作息时间表。在晚上 11:00 以后进出宿舍时自觉向保安出示住培、进修、实习生等相关证件，按时回寝室休息。搞好学校、同学之间的团结，友好相处。
- 四、在住培、进修、实习期间无独立诊疗和处方权，若超越权限，所造成的后果自行负责。
- 五、不携带、收藏国家法律、法规明令禁止的枪支、弹药、管制刀具、易燃、易爆、有毒等危险物品及冰毒、海洛因、摇头丸、K 粉等毒品。
- 六、遵守《社会治安综合治理管理处罚法》，严禁黄、赌、毒、酗酒滋事、打架等社会丑恶现象发生。不与社会闲杂、“涉黑”人员一起危害社会治安，不参与“法轮功”、邪教组织、传销及不明真相的群众组织聚会、游行。
- 七、不在宿舍内乱拉乱接用线路、插头、乱扔烟头，绝不使用煤油炉、酒精炉、热的快、电炉、电炒锅、电饭煲等大功率电器，不在宿舍区内烧菜煮饭，违者造成的一切财产物资损失自行负责。
- 八、休息、外出时关好房门，在寝室内不高声喧哗打闹、酗酒、不留宿外来人员、乱窜宿舍。在寝室内妥善保管好自己的钱财和贵重物品。

九、绝不私自下河游泳，因私自下河游泳出现安全问题，后果自负。

十、注意室内清洁卫生，安排好卫生值日，勤打扫卫生。爱护医院公共财物及消防设施，不损害床、门、窗、桌子、凳子，损坏照价赔偿。

爱护公共卫生，节约用水、用电。不乱扔乱倒垃圾、废水。

十一、实习生未经学校及家长同意，不私自在外租房，私自在外租房所造成的安全问题由本人承担。

十二、非因公原因或非因公时间因个人原因造成的安全事故由本人自行承担。

十三、遇见治安、消防、安全生产事件及发现违法犯罪嫌疑人及时报告医院管理人员、保卫科或相关部门。凡违反上述规定，承诺人自愿接受医院的处理和国家相关法律、法规的处罚。

报警及医院相关科室电话：

警匪：110

火警：119

城西派出所电话：2022216

院值班电话：15828849898

总务科：6860012 科教科：6860015 保卫科：6860017

内江市中医医院

学校（单位）：

承诺人：

电话：

年 月 日



内江市中医医院 自主联系实习申请表

填表时间： 年 月 日

姓名		性别		年龄		民族		1寸照片
实习专业		学历		毕业成绩				
政治面貌		健康状况		自行联系住宿				
本人电话			身份证号					
毕业院校				本院担保人				
父亲电话				担保人电话				
母亲电话			实习时间	年 月 日至 年 月 日				
家庭地址								
实习表现								
实习目的								
担保人承诺	选送担保人签名： 时间： 年 月 日							
我院审查意见	护理部	审查人签名： 年 月 日						
	科教科	审查人签名： 年 月 日						

备注：请详细填写，勿潦草，同时附家长身份证及本人身份证复印件，医院职工担保协议书。

地址：内江市中医医院科教科

邮政编码：641000

联系电话：0832-6860015

网 址：<http://www.njszyy.com>

关于进修、实习学生发生医疗事故处理办法的

协议书

甲方：四川省内江市中医院

乙方：

甲、乙双方，根据国务院《医疗事故处理办法》和《四川省医疗事故处理办法实施细则》，经过充分协商，自愿就进修、实习学生发生医疗事故（包括责任事故、技术事故、医疗差错和医疗纠纷）的处理办法，达成如下协议：

一、乙方送学生到甲方前，必须认真对学生进行“医疗事故防范与处理”方面的教育，要求学生严格执行在带习老师指导下开展工作的原则。

二、进修、实习学生在甲方进修、实习期间发生医疗事故（包括责任事故、技术事故、医疗差错和医疗纠纷）造成经济赔偿以及由此而增加的医疗费用，其全部经费由甲、乙双方共同负担，分摊比例按双方当事人各自应承担的责任大小，合理划分。

三、甲方的带习老师在下述情况下应负主要责任：（1）擅自让进修、实习学生单独值班（经医院医务科批准的进修学生除外）。（2）让进修、实习学生单独操作而不现场指导者。（3）让无处方权的学生处方，或让学生代替自己在处方上签名。（4）其他经带习老师指令由进修、实习生实施的行为。

四、乙方的学生下述情况下，应由乙方负主要责任：（1）未经医院医务科批准的进修学生，擅自独立值班，实习学生擅自独立值班。（2）在无带习老师指导的情况下，擅自独立开展各种操作。（3）擅自

处方或冒充带习老师签名处方。(4)进修、实习生没有向带习老师如实反映情况或拒绝执行带习老师正确意见造成不良后果者。

五、乙方可派代表与甲方一道参与对所发生的医疗事故的调查和处理。但乙方代表所需的各种公务经费由乙方自行负责，甲方不为此承担任何责任。

六、医疗事故的最终处理结果，由甲方通知乙方。乙方在收到处理结果的两周之内，应将所应承担的赔偿经费，如数一次性交齐到甲方。乙方不得以任何理由拒绝支付甲方先期垫支的赔偿经费。否则，甲方有权终止乙方全部进修、实习学生的学习。

七、甲、乙双方关于进修、实习的其它协议，必须在签订完本协议之后方能签订或生效。

八、以上协议，双方共同遵守，不得违反，否则违约方须赔偿对方的全部损失。

九、本协议在今后的执行过程中，如遇国家有关政策的调整，双方在另行协商有关事宜。

十、本协议自签订之日起生效。

十一、本协议一式四份，甲、乙双方各执二份。

甲方法人代表(签字)

甲方(盖章):

乙方法人代表(签字)

乙方(盖章):

签订日期: 年 月 日