

간호학과 임상실습 출입증 사용 장부

실습부서 :

연번	소속 대학교	실습과목	이름	실습기간	연락처	출입카드번호
예시	충남대학교	성인간호학실습	홍길동	2021.01.04~2020.01.08	010-1234-5678	001
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

* 신종감염병 발생 등 유사시 역학조사 및 출입증 관리를 위한 최소한의 정보로 30일 보관 후 폐기합니다.

1. 실습 첫주에 각 학교의 과목별 1조 대표가 해당 실습지에서 출입증 수령
2. 조별 대표는 출입증 수령 후 출입증 사용 장부를 작성하여 실습부서에 제출
3. 실습 마지막날 조 대표가 출입증 수량을 확인하여 각 부서에 반납

*** 출입증 분실시 사유서 작성하여 학교 및 간호행정팀에 보고 부탁드립니다.