

轉知 114 年暑期實習案：

衛生福利部疾病管制署 114 年暑期實習(校統一申請)

請有意申請之學生備妥申請資料，由各系協助統一於 114.03.17.前送至教務處課務組。

學生需填寫「暑期實習申請表」(附件 2),連同該生最近 1 學期之成績單正本(含全班成績百分比)

實習名額共 3 名, 皆有對系所背景的要求,請見附件 1 內容。

1.如該單位所供提之實習機會符合貴系培育學生之方向，亦符合貴系實習課程條件，可提供資訊並輔導學生申請，

後續依各系實習辦法及流程辦理(如確認該公司是否為合宜之實習單位、與該公司簽約、訪查及關懷學生實習狀況、

收集實習學生回饋、實習單位之意見回饋等)，並妥善保存各項資料。

2.如未與實習課程相關，基於輔導協助學生的角度，亦請學系予以關懷及協助，提醒學生注意職場安全、自身及財物安全等。

校外實習(如非正式實習課程)時常有學生申請錄取後，以各種理由放棄，

或是沒有詳加瞭解實習單位的性質及需求，冒然申請，造成實習單位困擾、本校校譽也受影響。

請學生在提出申請前，審慎考量！

也請學系予以篩選、輔導，感謝！

衛生福利部疾病管制署 函

地址：10050台北市中正區林森南路6號

聯絡人：廖崇雲

聯絡電話：23959825#3069

電子信箱：ray871113@cdc.gov.tw

受文者：輔仁大學學校財團法人輔仁大學

發文日期：中華民國114年2月21日

發文字號：疾管企字第1140100146號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：114年疾病管制署暑期實習名額調查表、114年衛生福利部疾病管制署暑期實習申請表(46851_11401001460-1.odt、46851_11401001460-2.odt)

主旨：有關本署114年大專院校學生暑期實習，自即日起至3月31日止受理申請，餘詳如說明，請查照轉知。

說明：

- 一、本署114年學生暑期實習共提供3位名額，實習單位(地點)包含：疫情中心(臺北市)、預防醫學辦公室(臺北市)及高屏區管制中心(高雄市)。申請條件及相關資訊詳如附件1。請貴校協助有意願之學生填寫「暑期實習申請表」(附件2)，連同該生最近1學期之成績單正本(含全班成績百分比)，由貴校統一於期限內函送本署，逾期或以個人名義申請恕不受理。
- 二、申請實習人員一經錄取，除有重大事由，並由學校出具公函證明外，不得無故取消實習。實習人員應依規定之時間及地點辦理報到，倘無故未報到，將取消該校學生隔年之申請資格。
- 三、有關旨揭暑期實習相關規定及注意事項，請逕行上網參閱「衛生福利部疾病管制署實(研)習管理要點」，路徑為本署全球資訊網/應用專區/申請/研習及實習。

正本：全國各縣市大專院校



副本：

電 2025/02/24 文
交 08:00:26 章



裝

訂

線



114年疾病管制署暑期實習名額一覽表

實習單位	可供實習人數	實習期間及週數	實習學生資格	提供實習項目	聯絡窗口與電話	備註
高屏區 管制中心	1	7/7~8/15 6週	1. 公共衛生(優先)或醫事相關學系。 2. 當學期在校學業成績應達85分以上，操行需甲等以上。	疾病監測、傳染病防治、衛生教育、國際港埠檢疫及港區衛生。	馬景英 07-8011651 分機13	1. 每日實習後，須撰寫約500字的研習報告給當週實習的指導幹部。 2. 6週實習結束前，須完成一篇研究報告(以本署期刊〈疫情報導〉的文章格式撰寫)，並於本區管中心進行口頭報告後，才算完成實習。 3. 實習期間安排至高雄港及高雄國際航空站實習，學生需自行前往。 4. 實習地點： 自由路辦公室:高雄市左營區自由二路180號 高雄機場辦事處:高雄市小港區飛機路616號

						高雄港辦事處：高雄市鼓山區捷興一街9號
預防醫學辦公室	1	7/7~8/1 4週	醫學系學生	傳染病介紹、流行病學資料分析、疫情調查。	李欣倫 02-23959825 分機3181	
疫情中心	1	2025.7.7 - 8.15 (6週)	公衛、地理、醫學、統計、數學、資訊等相關大學科系或研究所碩士班同學，其他科系想挑戰跨領域創新應用者亦歡迎。	傳染病資料分析、預測模型實做、監測資訊系統研發與AI 相關應用。	劉宇倫 02-23959825 分機3122	1. 需以 R 或 Python 語言，完成至少一項 AI 或是資料科學應用專案。 2. 實習結束當週，進行口頭報告。

說明：依據本署「實（研）習管理要點」規定，暑期實習提供之實習期間為4~8週，114年暑期實習期間為7/7（一）~8/29（五），
請各單位確切填寫欲提供實習的期間與週數，俾利辦理後續實習期間安排事宜。

114年衛生福利部疾病管制署暑期實習申請表

申請單位 名稱			系所			指導教授		
聯絡人 姓名			聯絡電話			申請日期		
實習人數				單位地址				
實習學生 基本資料	姓名	預計實習期間 (月/日)	聯絡電話/ 手機	電子信箱	實習地點/單 位志願(可選 填2志願)	簡述學習目的及內容	實習期望	
1								
2								
3								
4								
(請蓋申請學校章戳)								

備註：1.受理截止時間：3月31日。

2.本表填寫完畢後，連同實習學生最近一學期之成績單(含學生全班成績百分比)，統一由學校函送本署。

3.另暑期實習申請表請以 word 格式，電郵至本署承辦人信箱 ray871113@cdc.gov.tw 辦理。