

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院
106學年度 物理治療實習 醫院遴選(無需面試)申請表

姓名		班級		身分證字號						
通訊住址				生日	兩吋脫帽照片					
性別	<input type="checkbox"/> 男 聯絡電話 手機： <input type="checkbox"/> 女 (H)：									
Email										
申請時間	<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 *本院目前僅接受C1 及C2 的申請									
語言能力	Mastery(10) ----- → Brerakthrough(1)									
國語	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
英語	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
台語	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
客家語	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
其它	(請註明：)									
興趣										
專長										
經歷： (擔任班級、 社團經歷 或參與研究)										

※申請同學需附以下資料，並由系辦轉交至本院復健科 物理治療組

- (一)、實習遴選申請表(本表)。
- (二)、成績影印本 (大一至大三上學期成績單，需附排名)。
- (三)、自傳及實習計劃一份，字數在600字內，實習計劃內容應包括：
 1. 申請至本院實習的動機。
 2. 學習目標與期望。