

中國醫藥大學物理治療學系實習系內遴選 實習同意書

本人_____ () 願意 於_____學年度至
() 放棄

- 三軍總醫院 新光吳火獅紀念醫院 長庚桃園分院
 彰化基督教醫院 振興醫院復健 B2 甲組

接受臨床實習課程

- A1 A2 A3 A4 A5 A6 A7 A8
 B1 B2 B3 B4
 C1 C2
 D1 D2

保證實習期間認真負責，並確實遵守所有實習單位之安排與規定。

本人簽名蓋章：

中 華 民 國 年 月 日