

107學年度物理治療實習遴選申請表

姓名		班級		學號	
				身分證字號	
通訊住址			生日	兩吋脫帽照片	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話	手機： (H):		
Email					
希望申請的實習醫院	<input type="checkbox"/> 桃長 <input type="checkbox"/> 新光 <input type="checkbox"/> 三總 <input type="checkbox"/> 彰基 <input type="checkbox"/> 振興醫院復健B2甲組				
希望申請的實習期間	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A8 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> 其它 (請註明：)				
語言能力	()國語 ()英語 ()台語 ()客家語 ()其它 (請註明：)				
興趣					
專長					
經歷(擔任班級、社團經歷或參與研究)					
學習目標					

※申請同學需附以下資料，並於2/26繳交至系辦，逾時不候：

(一)、實習遴選申請表。

(二)、成績影印本(大一至大三上學期各學期之中文成績單，需附排名)。

(三)、自傳及實習計劃一份，字數在600字內，實習計劃內容請包括

1. 申請該單位作為實習醫院的動機。
2. 學習目標。
3. 想像中的實習生活及期望。