

中國醫藥大學附設醫院復健部

物理治療實習學生遴選辦法

一、申請條件:凡有意願至本單位實習，且符合下列規定者可提出

申請

- (1) 對專業具有熱忱，且有意願至本單位實習
- (2) 物理治療專業科目各科需達 65 分以上
- (3) 操行成績 80 分以上

二、申請者依規定應備妥下列申請文件

- (1) 申請表一份（請貼照片）
- (2) 本校成績單一份（大一至大三上學期，含班級名次）
- (3) 自傳（以 A4 紙謄寫，內容可包括 1. 個人優、缺點及特色 2. 選讀物理治療的原因 3. 個人生涯規劃）
- (4) 實習計劃一份（以 A4 紙謄寫，內容可包括 1. 申請本單位作為實習醫院的動機 2. 希望實習階段能獲得的知識 3. 想像中的實習生活 4. 對實習的期望，字數在 600 字內）

三、申請日期自 107 年 02 月 12 日起至 02 月 23 日止，煩請系

上業務負責人收齊資料後，於申請期限內以掛號寄至中國醫藥大學附設醫院復健部江怡椿組長收。(404 台中市北區育德路 2 號)

四、本部將於 107 年 03 月 05 日公佈初步正取及備取名單，

請同學接到通知後，於 03 月 09 日前將【實習同意書】

統一交由系上業務負責人傳真或寄回本部。本部將於 03

月 15 日公佈正式錄取名單。

中國醫藥大學附設醫院復健部物理治療實習學生

實習申請表

姓名		性別		相片 黏貼 處
就讀學校		生日		
申請實習 時間	(1) C 制： <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> 皆可 (2) A 制：(請勾選欲實習之專業領域) <input type="checkbox"/> A7： <input type="checkbox"/> 骨科 <input type="checkbox"/> 神經 <input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 心肺 <input type="checkbox"/> A8： <input type="checkbox"/> 骨科 <input type="checkbox"/> 神經 <input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 心肺			
聯絡電話 (手機)	(H)		E-mail	
通訊地址				
經歷 (班級或社 團幹部或 參與研究)				
專長				
興趣				

附註：填妥後請系上業務負責人統一寄至

404 台中市育德路 2 號 中國醫藥大學附設醫院 復健部 江怡椿組長收

中國醫藥大學附設醫院

復健部實習同意書

學校名稱：

本人_____ () 願意

() 放棄

於 107 學年度 () C1 上學期 - 18 周

() C2 下學期 - 18 周

() A7 - 6 周

() A8 - 6 周

至中國醫藥大學附設醫院復健部接受臨床實習課程，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 107 年 月 日

請於 107 年 03 月 09 日前交由系上負責人寄回或傳真回本部!

感謝您!

Fax: 04-22026041