您好

茲通知貴校學生申請萬芳醫院114學年度實習錄取名單

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 正取 | 中國醫藥大學 | 鄒O儒 | C1 |
| 正取 | 中國醫藥大學 | 蔡O婕 | C1 |
| 正取 | 中國醫藥大學 | 陳O詳 | C2 |
| 正取 | 中國醫藥大學 | 楊O天 | C2 |

請協助公告於同學，感謝您。

1.若同學確定於此時段前來本院實習，請同學務必於3/6(四) 17:00前將同意書填寫完整，將電子檔寄到 88262@w.tmu.edu.tw 林宜仙物理治療師信箱。

2.備取同學若有錄取，將於3/10(一) E-mail給秘書或老師，請協助通知同學確認實習意願，並請同學於限時內回傳同意書。

3.本院將於3/28(五)前公布114學年度實習最後確認名單。

非常感謝您的協助。

祝 日安

萬芳醫院 物理治療師  林宜仙敬上