

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院  
114 學年物理治療實習生申請實習意願書

同學你好：

恭喜通過本院復健科物理治療 114 學年度的實習申請，

請回覆是否願意至本院實習

學校名稱：\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_

願意

於 114 學年度 C1 C2 至嘉義基督教醫院復健科物理治療組接受 18 週之臨床實習課程，實習期間確實遵守實習單位之規定，並保持認真負責態度。

放棄

立意願書人（實習生簽名）：

電話：

中 華 民 國 114 年      月      日

備註：

1. 床邊時數歸為心肺，若需調整為其他時數請勾選

骨科  神經