

_____ 同學，您好！

首先恭禧您，經過我們仔細討論篩選後，您已獲得錄取/備取來本院臨床實習的機會。本次錄取暫先公告錄取時段，確定之實習站別，待第二階段錄取確定一併公告。請於 114.03.07 前，填妥實習意願書，經學校指導老師簽章後，寄回本院蘇翠玲組長，以利安排臨床實習相關事宜。逾期沒有寄回，將視同放棄。

祝 身體健康 學業進步

高雄長庚紀念醫院物理治療

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----

高雄長庚醫院物理治療組 114 學年度學生實習意願書

姓名： 性別：男 女 就讀學校：

	A7: 115/4/6~5/15		A8: 115/5/18~6/26	
結果				
	<input type="checkbox"/> B1: 7/14~10/3	<input type="checkbox"/> B2: 10/6~115/1/2	<input type="checkbox"/> B3: 115/1/5~4/3	<input type="checkbox"/> B4: 115/4/6~6/26
結果				
	<input type="checkbox"/> C1: 7/14~11/14		<input type="checkbox"/> C2: 11/24~115/4/3	
結果				
高雄長庚醫院物理治療組通知 <input type="checkbox"/> 錄取 <input type="checkbox"/> 備取 114 學年度臨床實習，我的決定如下（請擇一勾選）：				
	同意	我同意依照如上之安排，前往高雄長庚醫院物理治療組進行大四臨床實習課程，並遵循相關規定。		
	放棄	我決定放棄本學年高雄長庚實習機會。		
附註	(如有其他說明請於此留言)			

學生簽名：

學校實習指導老師簽名：