

## 衛生福利部雙和醫院物理治療實習學生遴選辦法

(113 學年度)

第一條：本辦法為遴選有意願及適當之實習學生，安排至本物理治療部門(以下簡稱本部門)實習，特訂立之。

第二條：符合以下條件者可提出申請：

- (一)、具有強烈學習意願及專業熱忱者。
- (二)、在校各學期成績平均達全班平均值或由學系推薦之優秀學生。

第三條：申請者請依規定備妥以下申請文件：

- (一)、實習申請表一份(見附表)。
- (二)、在校成績影印本一份(大一至大三上學期)。
- (三)、自傳及在校社團或服務經歷。

第四條：申請日期自即日起至 113 年 02 月 08 日為止為止，書面申請文件請於期限內以掛號郵寄 新北市中和市中正路 291 號 5 樓部立雙和醫院復健醫學部呂昭賢技術組長。若需要面試，日期另行通知，詳細時間地點將以電話或電子郵件再個別予以通知。

第五條：錄取名單及備取名單將於 113 年 02 月 21 日為止前公佈，並通知申請同學及其所屬學系(電子郵件為主)。

第六條：錄取同學需於 113 年 3 月 06 日前將實習意願書以掛號郵寄 新北市中和市中正路 291 號 5 樓 部立雙和醫院復健醫學部呂昭賢技術組長，確定錄取名單將於 113 年 03 月 13 日向各校公佈之。

第七條：遴選審查工作由主任、技術組長及遴選委員若干名擔任。

台北醫學大學·部立雙和醫院復健醫學部物理治療實習學生申請表

(113 學年度)

照片黏貼處
-------

姓名		性別		出生日期	
通訊住址	e-mail :				
聯絡電話	(H) :		(手機) :		
就讀學校					
經歷					
專長					
希望申請實習期間 (請以順位表示)	<input type="checkbox"/> C1 7-11 月 <input type="checkbox"/> C2 11-4 月				

# 實 習 意 願 書

立實習意願書人\_\_\_\_\_，茲有意願於 113 學年度\_\_\_\_學期  
( 制)至部立雙和醫院復健醫學部物理治療實習，且同意  
遵守該院一切相關實習規定。

此致 雙和醫院復健醫學部物理治療

立實習意願書人資料

姓名： (簽章)

就讀學校：

身份證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

E-Mail：

中華民國 年 月 日