

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 (請附照片)參考附件 1
- (2) 本校成績單一份 (大一至大三上學期，含班級名次)
- (3) 自傳 (內容可包括:個人優、缺點及特色、選讀物理治療的原因、個人生涯規劃約 300~600 字)
- (4) 實習計劃一份 (內容可包括:申請本單位作為實習醫院的動機、希望實習階段能獲得的知識、想像中的實習生活以及對實習的期望，字數在 300~600 字)

三、申請日期自 113 年 01 月 29 日起至 02 月 05 日止，煩請系上業務負責人收齊資料後，於申請期限內以電子郵件寄至實習負責人信箱 <江彥霖物理治療師[033989@tool.caaumed.org.tw](mailto:033989@tool.caaumed.org.tw)>。所有申請資料請轉換為 **PDF 檔**，並由系上業務負責人統一寄出，不同學生的申請資料請用各別的附加檔案，方便審核。

四、本部將於 113 年 03 月 01 日公佈初步正取及備取名單，請同學接到通知後，於 03 月 08 日前將【實習同意書】(附件 2) 確認同意或

放棄，統一交由系上業務負責人以掃描 PDF 檔回傳本部。

實習負責人信箱 <江彥霖 [033989@tool.caaumed.org.tw](mailto:033989@tool.caaumed.org.tw)>

五、最終決定名單：本部將於 03 月 25 日公布最後正式錄取名單。

六、本部保留提供實習人數與名單的最終決定權。

附件 1

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	C 制： <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> 皆可			
聯絡電話	(H) (手機)	E-mail		
通訊地址				
經歷 (班級或社 團幹部或 參與研究)				
實習目標				
專長及興 趣				

附註: 填妥後與其他應檢附資料請系上業務負責人統一寄至實習負責人信

箱 <江彥霖物理治療師 [033989@tool.caaumed.org.tw](mailto:033989@tool.caaumed.org.tw)>

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 113 學年度 ( ) C1 上學期 - 18 周

( ) C2 下學期 - 18 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 113 年                      月                      日

請於 113 年 03 月 08 日前交由系上負責人掃描 PDF 檔回傳

感謝您

實習負責人江彥霖:[033989@tool.caumed.org.tw](mailto:033989@tool.caumed.org.tw)