

實 習 意 願 書

立實習意願書人_____，茲☐有☐無意願
於____學年度 C__至衛生福利部桃園醫院物理治療科實習，
且同意遵守該院一切相關實習規定。

此致 衛生福利部桃園醫院物理治療科

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