

113 學年度台大醫院復健部物理治療技術科  
實習申請表

姓名		性別		出生日期	
通訊住址					
電子信箱					
聯絡電話	(H) :		(手機) :		
就讀學校					
自傳 經歷					
專長					
班上名次	/全班共      名學生				
語言	<input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 1：聽及說都沒問題    2：聽的懂，但說有待將強    3：聽及說都 有待加強				
<p>一. 請問希望在本部門實習幾週？</p> <p>二. 就第二題回答的內容，請問理想上的實習期間及實習內容為何？（例如：若第一題回答 12 週，則第二題回答 A3：小兒及 A4：骨科。）</p> <p>三、如果無法符合理想上的實習安排，其他可以接受的實習期間及實習內容為何？（承第二及三題，例如：<u>A3：骨科及 A4：小兒</u>，或 <u>A3：神經及 A4：骨科</u>，或 <u>A4：骨科及 A5：小兒</u>等，可列出各種可接受的實習期間與實習內容組合，方便錄取後進行實習安排，儘量符合同學需求。）</p>					