

馬偕紀念醫院物理治療 實習學生遴選辦法

112年12月修訂

- 第一條：為遴選有意願並適當之實習學生至馬偕醫院物理治療(以下簡稱本單位)實習之學生，特訂定本辦法。
- 第二條：符合下列基本規定者可提出申請：
1. 對專業具熱忱並有意願至本單位實習
 2. 專業科目各科需達70分以上
 3. 操行成績80分以上
- 第三條：申請者依規定應備妥下列申請文件：
1. 實習申請表一份(見附表)
 2. 在校成績一份(大一至大三上學期, 含名次)，轉PDF檔
 3. 個人資料表一份，內容應包括：
 - [1]個人個性、興趣、特質、專長、優缺點與特色
 - [2]在校社團活動或服務經歷
 - [3]對物理治療專業的認知與展望期許，個人生涯規劃
- 第四條：申請日期自即日起至113年1月19日截止，以電子郵件寄至馬偕紀念醫院物理治療單位信箱，mmhpt@mmh.org.tw，電子檔(檔名請設實習申請表-姓名、個人基本資料表-姓名)。
- 第五條：本單位依書面申請文件進行第一階段書面審查，審查通過名單將於113年2月2日前以電子郵件通知。並訂於113年2月17日(六)上午，於馬偕醫院物理治療進行第二階段面試遴選
- 第六條：本單位由技術主任及各組負責人組成遴選委員會負責遴選工作遴選之程序及標準由遴選委員會訂定並遵循之。
- 第七條：第二階段面試遴選錄取名單及備取名單將於113年2月28日前公佈，以電子郵件通知申請同學。
- 第八條：錄取同學收到通知後，於113年3月5日前將實習意願書以電子郵件寄至 mmhpt@mmh.org.tw 馬偕紀念醫院物理治療 歐育志 技術主任。本單位將於113年3月22日前確認錄取名單並以電子郵件通知申請同學及其所屬學系。
- 第九條：本辦法經技術主任核定後公布；施行修正時亦同。

附表

馬偕紀念醫院復健科 物理治療實習學生申請書

姓名		性別		兩吋脫帽照片
就讀學校		出生日期		
身分證字號				
E-mail				
聯絡電話	(H) (手機)			
通訊住址				
語言能力	()國語 ()英語 ()台語 ()客家語 ()其它(請註明：_____)			
經 歷 (擔任班級 、社團經歷 或參與研究)				
專 長				
希望申請實習期間(請以順位表示)	() C1 () C2			

所附資料是否完備：(請打√，務必自行檢查，資料不齊者不予審查)

申請表一份 在校成績正本 個人資料表

馬偕紀念醫院復健科 物理治療實習學生

實 習 意 願 書

立實習意願書人_____，茲有意願於 113 學年度_____學期
(制)至馬偕紀念醫院復健科物理治療實習，且同意遵守該院
一切相關實習規定。

此致 馬偕紀念醫院復健科物理治療

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