

## 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 復健部 物理治療實習學生實習申請注意事項

- 1、所有資料請實習申請學生自行掃描送件
- 2、所有申請資料(含實習申請表、歷年成績單、自傳、實習計畫及相關附件)均請掃描後合併成一 pdf 檔案，檔名設置標準如附件，檔案大小不超過 60MB，表格、格式等不符者，或逾期者恕不受理。
- 3、E-mail 之帳號: kmuhpt@gmail.com
- 4、實習申請郵件之主旨須為“校名實習申請表-姓名，例：XX 校實習申請表-王大明，副檔檔名王大明實習申請表.pdf”。

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 復健部  
物理治療實習學生實習申請表

姓名		就讀學校		正面清楚 脫帽相片二張
性別		出生日期		
通訊地址				
連絡電話	(H) (手機)			
E-mail				
語言能力	國	精通 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	不熟悉 <input type="checkbox"/>
	台	精通 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	不熟悉 <input type="checkbox"/>
	英	精通 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	不熟悉 <input type="checkbox"/>
	其他:			
經歷				
專長				
欲申請實習時間	<input type="checkbox"/> A_____制，站別:_____ (肌肉骨骼、神經、小兒、心肺) <input type="checkbox"/> C制上學期 <input type="checkbox"/> 神經+骨科+小兒 <input type="checkbox"/> 神經+骨科+心肺 <input type="checkbox"/> 皆可 <input type="checkbox"/> C制下學期 <input type="checkbox"/> 神經+骨科+小兒 <input type="checkbox"/> 神經+骨科+心肺 <input type="checkbox"/> 皆可			

- 請務必檢視資料是否齊備，若資料不完整則恕不受理  
必備資料: 申請表一份、在校成績正本一份（大一至大三上學期）、自傳及簡要履歷、實習計畫(須包含”為何申請至本科實習之期望”與”理由”)
- 申請日期自即日起至 2024 年 3 月 1 日下午 5 點截止，並需要在期限內將資料以電子郵件方式寄至本院物理治療專用信箱 [kmuhpt@gmail.com](mailto:kmuhpt@gmail.com)
- 預計將會在 2024 年 3 月 29 日公布正取名單