

臺北市立萬芳醫院復健醫學部物理治療組

實習意願書(C1)

實習學生姓名	
就讀學校	
實習學生意願	<p>◎我願意至臺北市立萬芳醫院復健醫學部物理治療組實習， 期間為____學年度上學期(C1)</p> <p>請簽名：</p>