

佛教慈濟醫療財團法人臺北慈濟醫院復健科 實習意願書

1. 本人_____願意至臺北慈濟醫院復健科完成各站實習課程，並確實遵守所有實習之規定。

實習時間：

C1 C2 (請根據錄取名單確實圈選)

2. 本人_____考慮至其他單位實習。

※ 請將實習意願書印出，親筆簽名後拍照。請於 113/03/08 (五) 17:00 前將實習意願書檔案，以電子郵件寄至台北慈濟復健科 rehab.taipei@tzuchi.com.tw 及 sagayth@gmail.com。本單位將於 113/03/18(一)前再向各校公布確認名單。

簽名：_____