



財團法人瑪利亞社會福利基金會

## 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\_\_\_\_\_學年度(\_\_\_\_制)  
至財團法人瑪利亞社會福利基金會進行物理治療實習，且同意遵守該  
單位一切相關實習規定。

A 制實習領域順位(請填寫數字 1、2)： 機構物理治療服務 輔具資源中心輔助科技服務  
(B3、B4 實習者可忽略不填)

此致 財團法人瑪利亞社會福利基金會

### 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