

113學年度新店耕莘醫院物理治療實習遴選申請表

姓名		生日		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身高		身分證字號		請附手機自拍最近之上半身可見五官的照片	
體重		學號			
學校					
班級					
Email					
聯絡電話	手機： (H):				
永久住址					
申請本院之動機					
希望申請的實習期間	<input type="checkbox"/> C1(N+0+B) <input type="checkbox"/> C1(N+0) <input type="checkbox"/> C2(N+0+B) <input type="checkbox"/> A4+A5(N+0) <input type="checkbox"/> B4(N+0)				
語言能力	()國語 ()英語 ()台語 ()客家語 ()其它 (請註明：)				
興趣					
專長					
經歷(擔任班級、社團經歷或參與研究)					
學習目標					

個人簡介

(家庭背景；個性、專長與優缺點；讀物理治療系的原因；實習之期望；生涯規劃)

申請同學需附以下資料：(請確定看過寄給學校的醫院介紹後再行申請)

(一) 實習遴選申請表。

(二) 成績影印本。(大一至大三上學期，六年制則到大四上學期，各學期之中文成績單，需附排名而非百分比，資料不足將不予審查)

- 申請日期為113年2月27日5:00PM截止，於113年3月1日前公佈正取與備取名單。
- 本單位不需面試，請將所有申請資料合併為一個檔案，以電子檔上傳。(勿寄紙本資料或找人關說徒增困擾，否則將喪失申請資格)
- 上傳網址 <https://www.beclass.com/rid=284b3c96551e01495f8d>