

彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院復健科物理治療組

物理治療實習學生實習辦法(適用申請 A 制者)

彰基物理治療實習辦法

第一條：彰化基督教醫院復健部物理治療組為選填或申請(遴選制)至本院物理治療組實習之學生，特訂定本辦法。

第二條：凡有意願至彰化基督教醫院復健部物理治療組實習，且符合下列基本規定者。

1. 對物理治療專業具熱忱並有強烈意願至本單位主動學習者。
2. 操行成績達 80 分以上者。
3. 各專業科目成績平均分數達 60 分以上者（骨科物理治療、神經物理治療、小兒物理治療、心肺物理治療）

第三條：提供實習內容

1. 總院提供骨科物理治療、神經物理治療、病房暨心肺物理治療等次專，請自行三選二(C 制各 9 週)的實習選填制度，請檢附第四條之 3 自傳一份。
2. 兒童醫院提供小兒物理治療(A4、A6)的遴選制度，請參考第四條需檢附的資料

第四條：申請(遴選制)者依規定應備妥下列申請文件：

1. 申請表一份。
2. 在校成績正本一份（大一至大三上學期）。
3. 自傳：（以 A4 紙謄寫，內容應包括 1.個人優缺點及簡要履歷 2.選讀物理治療學系的原因 3.對物理治療的認知與前景 4.個人生涯規劃）。
4. 實習計畫一份（以 A4 紙張撰寫，內容需包括實習動機與目標）

第五條：申請兒童物理治療實習者，申請日期為即日起至 3 月 1 日止（以郵戳為憑）；並於期限內以掛號寄至申請書之規定處所

（彰化市南校街 135 號地下一樓物理治療組 賴佐君物理治療師收）。3 月 8 日前公佈實習正備取名單。同學需於收到通知後，

於 3 月 15 日前將實習同意書以掛號信寄至本物理治療組。本單位將於 3 月 25 日前再向各校公佈確認名單。

彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院復健科物理治療組

實習學生申請表

姓名		性別		二吋脫帽相片
就讀學校		出生日期		
通訊住址				
聯絡電話	(H) :	(手機*2) :		
E-mail				
語言能力	()國語 ()英語 ()台語()客家話()其他(請註明：_____)			
經歷				
專長				
申請實習時間	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A6 A4 : 113 年 11/25-01/03 A6 : 113 年 02/24-4/04			

所附資料是否完備：(請打√，務必自行檢查，資料不齊全者不予審查)

申請表一份 在校成績正本一份(大一至大三上學期) 自傳及簡要履歷及實習計劃；附註：

填妥後請寄至彰化基督教醫院復健科物理治療室賴佐君物理治療師收。

<地址：500 彰化市南校街 135 號復健科物理治療組>

彰化基督教醫院暨兒童醫院
復健科物理治療組實習同意書

學校名稱_____

本人_____ () 願意 於 113 年度至
() 放棄

彰化基督教醫院復健科物理治療組接受 A4 A6 之臨床實習課程，保證實習期間認真負責，並確實遵守所有實習單位之安排與規定。

本人簽名蓋章：

中 華 民 國 113 年 月 日