

## 實 習 意 願 書

立實習意願書人\_\_\_\_\_，茲有無意願  
於\_\_\_\_學年度C\_\_至衛生福利部桃園醫院物理治療科實習，  
且同意遵守該院一切相關實習規定。

此致 衛生福利部桃園醫院物理治療科

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