

台大醫院復健部物理治療技術科

113 學年度實習意願書

實習學生姓名	
就讀學校	
實習學生意願	<p><input type="radio"/> 我願意至台大醫院復健部物理治療技術科實習 請簽名：</p> <p><input type="radio"/> 我考慮至其他實習單位實習 請簽名：</p>
實習時段 (請依分發表填寫)	<p><input type="checkbox"/> A1 小兒</p> <p><input type="checkbox"/> A2 骨科／神經</p> <p><input type="checkbox"/> A3 神經／急性神經／小兒</p> <p><input type="checkbox"/> A4 骨科／神經</p> <p><input type="checkbox"/> A5 骨科／神經／急性神經</p> <p><input type="checkbox"/> A6 骨科／小兒</p>