

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院  
113 學年物理治療實習生申請實習意願書

同學您好：

恭喜您通過本院復健科物理治療 113 學年度的實習申請，  
請回覆是否願意至本院實習

學校名稱：\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_

願意

於 113 學年度 C1 C2 至嘉義基督教醫院復健科物理治療組接受 18 週之臨床實習課程，實習期間確實遵守實習單位之規定，並保持認真負責態度。

放棄

立意願書人（實習生簽名）：

電話：

學校實習負責老師（簽名）：

電話：

中 華 民 國 113 年      月      日

備註：

1. 請將意願書填寫後掃描成 PDF 並修改檔名於 **113 年 03 月 13 日 13:30 前** 以 E-mail 回傳至 [03429@cych.org.tw](mailto:03429@cych.org.tw)
2. 為保障備取同學實習機會，**如確定到他院實習，也請盡速回覆放棄意願書。**
3. **如無回覆視同放棄至本院實習。**