

亞東紀念醫院 物理治療 實習意願書

立實習意願書人_____，茲 願意 放棄
於 113 學年度 正取 備取 C1_____（站別）
 C2_____（站別） A__，_____（站別）至亞東紀念
醫院物理治療組接受臨床實習課程，保證實習期間認真負責，且
同意遵守該院一切相關實習安排與規定。

此致 亞東紀念醫院物理治療組

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