

台大醫院復健部物理治療技術科
107 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 骨科／神經／小兒／心肺及急性物理治療</p> <p><input type="checkbox"/> A2 骨科／神經／小兒／心肺及急性物理治療</p> <p><input type="checkbox"/> A3 骨科／神經／小兒／心肺及急性物理治療</p> <p><input type="checkbox"/> A4 骨科／神經／小兒／心肺及急性物理治療</p> <p><input type="checkbox"/> A5 骨科／神經／小兒／心肺及急性物理治療</p> <p><input type="checkbox"/> A6 骨科／神經／小兒／心肺及急性物理治療</p> <p><input type="checkbox"/> A7 骨科／神經／小兒／心肺及急性物理治療</p>

* A1 至 A7 各實習時段必需在四人以上(含四位)有實習意願才開放實習。