

您好

茲通知貴校學生申請萬芳醫院 107 學年度實習錄取名單

|      |        |     |    |
|------|--------|-----|----|
| 正取   | 中國醫藥大學 | 桂善煜 | C1 |
| 備取 2 | 中國醫藥大學 | 楊育瑄 | C1 |
| 備取 3 | 中國醫藥大學 | 王心沂 | C1 |

請協助公告於同學，感謝您。

- 1.若同學確定於此時段前來本院實習，請同學務必於 **3/16(五) 17:00 前**將同意書填寫完整，將電子檔寄到 [skyfanci@hotmail.com](mailto:skyfanci@hotmail.com) 並將紙本郵寄至本院:台北市文山區興隆路三段 111 號 萬芳醫院復健科 物理治療組 王乾勇技術長收
- 2.備取同學若有錄取，將於 3/19 email 給秘書或老師，請協助通知同學，確認實習意願，並請同學於時限內回傳同意書。
- 3.本院將於 3/27 前公布 107 學年度實習最後確認名單。

非常感謝您的協助