

# 高雄長庚醫院物理治療組臨床實習辦法

2018-12-28 修訂

一、每年接受國內外相關學校之實習申請，實習學生總人數約為 20 名，採開放申請制度。

**B 制**申請時程有 B1、B2、B3、B4 可選擇 1~2 段時程(12~24 週)

**C 制**可申請 C1:18 週 或 C2: 18 週,

**A 制**限制申請 **A7**:6 週 或 **A8**: 6 週。

二、申請資料：請申請實習學生備資料如下

1. 自傳（以 A4 規格，內容包括個人個性、興趣、特質、專長與優缺點、對物理治療專業的認知與展望期許、個人生涯規畫）
2. 實習計畫（以 A4 規格，內容包括選擇本院為實習醫院之動機與期待）
3. 大一至大三上成績單與班上名次
4. 社團活動經歷
5. 獨照相片(非證件照)
6. 填寫”高雄長庚醫院物理治療組臨床實習申請書”（附件一）  
以上資料寄高雄長庚紀念醫院物理治療蘇組長。

三、實習分站情形：

(1). **肌肉骨骼系統暨運動醫學**物理治療—電療室:負責復健科門診關於骨骼肌肉系統疾患之治療；運動醫學中心(隸屬骨科部門):提供體適能評估、骨科術後治療等。另外涵蓋外傷急症科與骨科病房之床邊物理治療。[實習期間分上下午，半天電療室半天運動醫學中心]

(2). **兒童物理治療暨呼吸循環系統及急性照護**物理治療—兒童物理治療室負責復健科門診關於兒童疾患之治療。呼吸循環系統及急性照護物理治療負責包括手傷、整型外科之相關病患、燒燙傷、鞋墊輔具之製作之門診治療；急性病房治療涵蓋心肺胸腔內外科、新陳代謝科、加護病房以及兒童病房等。[實習期間分上下午，半天兒童物理治療半天上述其他(擇一)]

(3). **神經系統物理治療**—運動治療室及脊髓損傷中心負責復健科住院、門診關於中樞神經系統疾患之治療。神經內外科病房之床邊物理治療。

四、實習學生輪站方式

1. **B 制**:(每一階段擇兩站實習)

**C 制**:(每一階段包括三站實習)

**A 制**:(僅限 **A7、A8**，每一階段擇一站實習)

2. 每位學生 **B 制**可以勾選 1~2 個時程(plan B :12wks block，每 6wks 換站)

**C 制**可以勾選 1 個時程(18wks，每 6wks 換站)。

**A 制**可以勾選 A7orA8 時程(6wks 一站)。

3. 每位學生依照 A、B、C 制分站方式，依其興趣選擇實習之分站志願(共分 3 站)與時程。

4. 醫院將參考學生志願安排。

五、申請時間截止日期為 108 年 2 月 25 日，3 月 8 日前公佈正備取名單，3 月 15 日前錄取學生必須向本院確認實習意願。3 月最後一週公布申請實習學生確認名單。

注意!! **申請資料須完整**，請**勿附推薦函**，所有資料以迴紋針固定即可請勿過度包裝。

填妥實習申請書後，與相關申請文件，請於 108 年 2 月 25 日前寄至”833 高雄市鳥松區大埤路 123 號復健科物理治療組 蘇翠玲組長 ”

# 高雄長庚醫院物理治療組臨床實習申請書 (2019)

申請學生姓名：男 女 出生日期： 身份證字號：  
 就讀學校： 語言能力：國語台語英語客家語其他\_\_\_\_\_

通訊地址：  
 聯絡電話： e-mail：

## 高雄長庚醫院物理治療組臨床實習單位志願表

| 站別 | 肌肉骨骼系統暨<br>運動醫學物理治療 | 兒童暨呼吸循環系統<br>及急性照護物理治療 | 神經系統物理治療 |
|----|---------------------|------------------------|----------|
| 編號 | <b>1</b>            | <b>2</b>               | <b>3</b> |

A 制:

|                      |  |  |  |   |  |  |
|----------------------|--|--|--|---|--|--|
| 選擇實習期間               | <input type="checkbox"/> A7:109/4/6~5/15 |  |  | <input type="checkbox"/> A8:109/5/18~6/26 |  |  |
| 填入實習志願               |  |  |  |   |  |  |
| 實習分配 (由高雄<br>長庚醫院填寫) |  |  |  |   |  |  |

B 制:

|                      |                                       |  |  |  |   |  |                                       |  |
|----------------------|---------------------------------------|--|--|--|---|--|---------------------------------------|--|
| 選擇實習期間               | <input type="checkbox"/> B1:7/15~10/4 |  | <input type="checkbox"/> B2:10/7~12/27 |  | <input type="checkbox"/> B3:109/1/6~4/3 |  | <input type="checkbox"/> B4: 4/6~6/26 |  |
| 填入實習志願               |                                       |  |  |  |   |  |                                       |  |
| 實習分配 (由高雄<br>長庚醫院填寫) |                                       |  |  |  |   |  |                                       |  |

C 制:

|                      |  |  |  |                                       |  |  |
|----------------------|--|--|--|---------------------------------------|--|--|
| 選擇實習期間               | <input type="checkbox"/> C1:7/15~11/15 |  |  | <input type="checkbox"/> C2:11/25~4/3 |  |  |
| 填入實習志願               |  |  |  |                                       |  |  |
| 實習分配 (由高雄<br>長庚醫院填寫) |  |  |  |                                       |  |  |

學生簽名

請先勾選實習時程後，再填寫分站志願順序。

例如：第一格填 **3** 表示第一志願<神經系統物理治療>，第二格填 **1** 表示第二志願為<肌肉骨骼系統暨運動醫學>，以此類推，沒填寫代表沒有意願實習該站別。