|  |
| --- |
| **振興財團法人振興醫院****109年度物理治療實習申請表****申請組別: □ A 制水療**  **□ B 制甲組 (骨科+神經)** **□ B 制乙組 (小兒+床邊)** **□有申請其他組，是** **□無申請其他組** |
| **姓名** |  | **性別** |  |  **相片** |
| **學校** |  |
| **電話** |  |
| **email** |  |
| **欲申請****時段** | B1 \_\_ \_B2 \_\_ \_ B3 \_\_\_\_\_A1 \_\_\_\_\_ A2 \_\_\_\_\_ A3 \_\_\_\_\_ A4 \_\_\_\_\_ A5 \_\_\_\_\_ A6 \_\_\_\_\_ A7\_\_\_\_\_\_**(請依優先順序填寫1, 2, 3… 順序)** |
| **簡歷** |   |