**振興醫療財團法人振興醫院**

**復健醫學部**

**109年度物理治療實習申請辦法**

**目前提供實習的組別有三:**

**A制水療 (6週全天)**

**B 制甲組 (骨科+神經; 12週 上下午各半天)**

**B 制乙組 (小兒+床邊; 12週 上下午各半天)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **需申請** | | | **無需申請** |
|  | **A制水療** | **B 制乙組** | **B制甲組** | **B2 甲組** |
| **1. 申請文件** | a.實習申請表  b.學校成績單  （需有班上排名）  c.自傳  d. 其他 | a.實習申請表  b.學校成績單  （需有班上排名）  c.自傳  d. 其他 | a.實習申請表  b.學校成績單  （需有班上排名）  c.自傳  d. 其他 | 各校可推薦一名學生，填補**B2甲組不足名額**。  推薦截止時間為**109/3/20中午12:00**。  請各校由電子郵件通知，依序錄取。 |
| **2.收件截止**  **日期** | **109/ 2/21 (五)**，  郵戳為憑 | **109/ 2/21 (五)，**  郵戳為憑 | **109/ 2/21 (五)**，  郵戳為憑 |  |
| **3. 收件單位** | <地址>：  台北市振興街４５號  振興醫院  <收件人>：  **復健醫學部**  **物理治療**  信封上請註明：  申請實習文件 | <地址>：  台北市振興街４５號  振興醫院  <收件人>：  **復健醫學部**  **物理治療**  信封上請註明：  申請實習文件 | <地址>：  台北市振興街４５號  振興醫院  <收件人>：  **復健醫學部**  **物理治療**  信封上請註明：  申請實習文件 |  |
| **4.面試日期** | 無 | 需面試，  面試日期  **109/3/7(六) 上午** | 需面試，  面試日期  **109/3/7(六) 上午** | 無 |
| **5.備註** | **申請兩組或以上者，各組皆須準備一份申請文件。**  **同時並在申請表上勾選註明申請哪幾組** | | | |