**109學年度物理治療實習遴選申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **班級** |  | **學號** |  |
| **通訊住址** |  | **生日** |  | **兩吋脫帽照片** |
| **性別** | **□男 □女** | **聯絡電話** | **手機:****(H):** |
| **Email** |  |
| **希望申請的實習醫院** | * **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
| **希望申請的實習期間** | **□ A1 \_\_\_\_\_\_\_\_ □ A2 \_\_\_\_\_\_\_\_ □ A3 \_\_\_\_\_\_\_\_ □ A4 \_\_\_\_\_\_\_\_****□ A5 \_\_\_\_\_\_\_\_ □ A6 \_\_\_\_\_\_\_\_ □ A7 \_\_\_\_\_\_\_\_ □ A8 \_\_\_\_\_\_\_\_****□ B1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ B2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□ B3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ B4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□ C1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ C2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\*若醫院提供之站別有區分，請填寫欲申請的站別，如：B1 神經+骨科****\*若申請意願有先後順序，請在方格中以數字填寫排序** |
| **語言能力** | **( )國語 ( )英語 ( )台語 ( )客家語 ( )其它 (請註明： )** |
| **實習計劃** |  |

**(以一頁為限)**

**※申請同學需附以下資料，並於2/17繳交至系辦，逾時不候：**

**(一)、實習遴選申請表。**

**(二)、成績影印本 (大一至大三上學期各學期之中文成績單，需附排名)。**

**(三)、實習計劃，字數在500字內，實習計劃內容請包括**

**1.申請該單位作為實習醫院的動機。**

**2. 符合該實習單位之三項個人特質。**

**3. 學習目標。**