**戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院**

**109學年度 物理治療實習 醫院遴選(面試)申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **班級** |  | **身分證字號** |  |
| **通訊****住址** |  | **生日** |  | **兩吋脫帽照片** |
| **性別** | **□男 □女** | **聯絡電話 手機 :** **(H) :** |
| **Email** |  |
| **申請時間** | **□ C1 □ C2 \*本院目前僅接受C1 及C2 的申請\*** |
| **語言能力** |  **Mastery(10) ---------------------------------- 🡪 Brerakthrough(1)** |
| **國語** | **□10 □9 □8 □7 □6 □5 □4 □3 □2 □1** |
| **英語** | **□10 □9 □8 □7 □6 □5 □4 □3 □2 □1** |
| **台語** | **□10 □9 □8 □7 □6 □5 □4 □3 □2 □1** |
| **客家語** | **□10 □9 □8 □7 □6 □5 □4 □3 □2 □1** |
| **其它** | **(請註明： )** |
| **興趣** |  |
| **專長** |  |
| **經歷:****(擔任班級、社團經歷****或參與研究)** |  |

**※申請同學需附以下資料，並由系辦轉交至本院復健科 物理治療組 鄭永琪物理治療組長**

**(一)、實習遴選申請表(本表)。**

**(二)、成績影印本 (大一至大三上學期成績單，需附排名)。**

**(三)、自傳及實習計劃一份，字數在600字內，實習計劃內容應包括:**

 **1.申請至本院實習的動機**

 **2.學習目標與期望。**

**(四)、面試：2020/02最後一週，時間下午14:30。**

**(五)、預計 109年3月第二週: 公布申請實習學生正備取名單；第三週週五17:00截止實習申請遴
 選接收同意書時間；最後一週公布申請實習學生確**

**認名單。**

