

**財團法人瑪利亞社會福利基金會**

**物理治療實習學生 實習意願書**

立實習意願書人　　　　，茲有意願於 學年度 學期( 制)至財團法人瑪利亞社會福利基金會物理治療實習，且同意遵守該單位一切相關實習規定。

A7實習領域順位(請填寫數字1、2)： □機構物理治療服務 □輔具資源中心輔助科技服務

(B3、B4實習者可忽略不填)

此致　　財團法人瑪利亞社會福利基金會

立實習意願書人資料

姓名：　　　　　　　　 （簽章）

就讀學校：

身份證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

E-Mail：

中 華 民 國　 　 年　 　月　 　日