**味全龍職業棒球隊**

**實習調查表 (113學年度)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 填表人 | 李東霖 | 填表日期 | 112年 11月 18 日 |

**第一部分：單位基本資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 醫院/機構/物理治療所名稱 | 味全龍職業棒球隊 |
| 簽約正式發文單位名稱 | 共享棒球股份有限公司 |
| 網站連結 | https://www.wdragons.com/ |
| 發文單位通訊地址 | 台北市士林區忠誠路二段77號 |
| **醫療院所整體規模** |
| 醫院層級 | [ ] 教學醫院[ ] 非教學醫院 |
| [ ] 醫學中心 [ ] 準醫學中心 [ ] 區域醫院 [ ] 地區醫院 [ ] 基層診所[ ] 物理治療所(類別 ) [ ] 長照機構(類別 )[x] 其他 職業棒球隊  |
| 總病床數 |  |
| **物理治療部門/所** |
| 主管姓名 | 李東霖 | 職稱 | 首席防護員 | 聯絡電話 | 0958119688 | 電子信箱 | litunglin0119@gmail.com |
| 臨床實習負責人姓名 | 周原禾 | 職稱 | 二軍首席 | 聯絡電話 | 0934462652 | 電子信箱 | david0934462652@gmail.com |
| 物理治療專業人員配置情形(計算至本年度12月底為止) |
| 物理治療師 | 總人數 | 專任 | 2人 | 兼任 | 人 |
| 工作資歷超過(含)4年 | 專任 | 1人 | 兼任 | 人 |
| 工作資歷2年(含)至4年 | 專任 | 1人 | 兼任 | 人 |
| 工作資歷為不滿2年 | 專任 | 人 | 兼任 | 人 |
| 具有臨床教師人數（經醫策會認可機構認證） | 人 |
| 物理治療生總人數 | 專任 | 人 | 兼任 | 人 |
| 提供物理治療學生實習領域之其他專業人員 | 專任 | 6人 | 兼任 | 人 |
| 實習師生比 | 1:2 |

**第二部分：物理治療臨床實習調查**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提供之實習制度(可複選) | [ ] A制(6週) | [x] B制(12週) | [ ] C制(18週) | [ ] D制(36週) |
| 實習目標 | 本單位為職業棒球隊。學生能透過實習的過程，了解職業隊伍的運作。學生除了能夠學習到場邊的防護工作外，亦能夠在防護室中學習選手治療或復健的課表安排。此外，學生將參與防護團隊的進修課程，一同學習最新的專業知識或技能。 |
| 實習內容/學生每半天負責治療人數(負荷量)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 實習學科 | 實習內容 | 實習制度別 |
| A制(6週) | B制(12週) | C制(18週) | D制(36週) |
| 基本項目 | 肌肉骨骼系統物理治療 |  小時人/半天 |  小時人/半天 |  小時人/半天 |  小時人/半天 |
| 神經系統物理治療 |  小時人/半天 |  小時人/半天 | 小時人/半天 |  小時人/半天 |
| 呼吸循環系統物理治療（含床邊物理治療） |  小時人/半天 |  小時人/半天 | 小時人/半天 |  小時人/半天 |
| 小兒物理治療 |  小時人/半天 |  小時人/半天 | 小時人/半天 |  小時人/半天 |
| 選修項目 | 請填寫項目：特色實習  |  小時人/半天 |  小時2人/半天 |  小時人/半天 |  小時人/半天 |
| 請填寫項目：  |  小時人/半天 |  小時人/半天 |  小時人/半天 |  小時人/半天 |
| 請填寫項目：  |  小時人/半天 |  小時人/半天 |  小時人/半天 |  小時人/半天 |
| 備註:棒球專項常有肩、肘關節的投擲性運動傷害(如：肩夾擠症候群、關節唇撕裂、肘關節內側副韌帶損傷等)，跑壘及守備時的下肢肌肉拉傷(如：股四頭肌、膕旁肌拉傷)，以及球場上的各項急性傷害(如：熱傷害、碰撞)或觸身球挫傷處理。 |

 |
| 臨床實習時間 | [ ] 全部在週一至週五白天 |
| [x] 會包括部分時間於夜間實習，請說明：若為晚場比賽工作時間會持續到夜間  |
| [x] 會包括部分時間於週末或假日實習，請說明：假期會根據球隊調整日進行  |
| 教學研討活動 | [x] Journal Meeting | [x] Case Conference | [ ] Book Reading | [x] Seminar(Topics) |
| [ ]  | [ ] Others：  |
| 書寫病歷 | [x] 是 (老師是否批閱或與學生討論： [x] 是 [ ] 否) | [ ] 否 |
| 實習分發制度 | [x] 醫療院所遴選:* + - * 1. 申請注意事項及準備文件是否與去年相同，[ ] 是 [x] 否（請提供）

繳交書面申請資料：必須項目： [x] 歷年成績單 [x] 名次表 [x] 自傳 [x] 實習計畫 [ ] 推薦信\_\_\_\_\_封　　　　[ ] 其他 口試/面試：[ ] 無 [x] 有，預計於何時進行？ 2024/1/20 其他：操行成績須高於80分* + - * 1. 收件截止日期： 1 月 13 日

收件方式 : E-mail方式收件，於收件截止日隔天將寄發面試通知email 李東霖(litunglin0119@gmail.com)、周原禾(david0934462652@gmail.com)* + - * 1. 是否同意提供候補，[x] 是　[ ] 否
 |
| [ ] 學校選填 錄取名單需於 2 月 20 日前通知 |
| 膳宿提供情形 | 膳食 | [x] 供膳 [ ] 自理([ ] 員工餐廳優惠) |
| 住宿 | [ ] 自理 [x] 可以申請宿舍(金額： 0 元/月) 請提供申請辦法或表格：於公文附註說明 |
| **下學年度(112學年度)可提供實習名額**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 實習制度別 | 名額 | 時數 |
| 骨科 | 神經 | 小兒 | 心肺 | 其他：\_\_\_ |
| A制(6週) | A1 |  |  |  |  |  |  |
| A2 |  |  |  |  |  |  |
| A3 |  |  |  |  |  |  |
| A4 |  |  |  |  |  |  |
| A5 |  |  |  |  |  |  |
| A6 |  |  |  |  |  |  |
| A7 |  |  |  |  |  |  |
| A8 |  |  |  |  |  |  |
| B制(12週) | B1 | 2 | 480 |  |  |  |  |
| B2 | 2 | 480 |  |  |  |  |
| B3 | 2 | 480 |  |  |  |  |

 |

**第三部分：實習合約簽約備忘錄**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 實習簽約 | 科室 | [ ] 教研組 [ ] 人力資源室 [ ] 復健科 [x] 其他 天母棒球場  |
| 姓名 | 李東霖 | 電話 | 0958119688 | 電子信箱 | litunglin0119@gmail.com |
| 公文寄送地址 | 111台北市士林區忠誠路二段77號 |
| 實習合約書 | 實習合約書版本 | [ ] 依醫院 (請提供電子檔) | [x] 依學校 |
| 醫院正式名稱  | 共享棒球股份有限公司 |
| 立合約書人 | 徐文芳 |
| 實習費用 | [ ] 每週 [ ] 每月 [ ] 每學期 每人 0 元 |
| 實習簽約公文附件 | 檢附意外保險投保資料 | [ ] 是 [x] 否 |
| 檢附體檢資料 | [ ] 是 [x] 否([ ] 報到時繳交體檢資料 [x] 不需體檢) |
| 體檢內容 | 請 選

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 實習前一年內 | 實習前六個月內 | 實習前三個月內 | 其他時間點 |
| 一般理學檢查 |  |  |  |  |
| 胸腔X光 |  |  |  |  |
| B肝抗原 |  |  |  | 3年內 |
| B肝抗體 |  |  |  | 3年內 |
| B肝核心抗體 |  |  |  |  |
| B肝疫苗施打記錄 |  |  |  | 建議檢附 |
| C肝抗體 |  |  |  |  |
| 麻疹抗體 |  |  |  | 5年內 |
| 德國麻疹抗體 |  |  |  | 5年內 |
| 水痘抗體 |  |  |  |  |
| 其他項目 |  |  |  |  |

 |
| 注意事項： |

**第四部分：實習學生報到注意事項**

|  |  |
| --- | --- |
| 實習說明會 | [ ] 需參加實習說明會 日期時間：　 　　 報到地點： 負責老師：  |
| [x] 無實習說明會 |
| 實習報到 | 日期時間：　實習第一天　　 報到地點：　斗六棒球場　　　負責老師：　周原禾　　　 　 |
| 攜帶文件 | [ ] 體檢報告影本 [ ] 意外保險證影本 [ ] 其他：　　　　　　　　　 |
| 其他 | 實習相關注意事項於實習前一週電郵予實習同學。 |