**亞東紀念醫院 物理治療**

**實　習　意　願　書**

立實習意願書人　　　　　　，茲 □願意 □放棄

於112學年度 □正取 □備取 □C1 □C2 □A 至亞東紀念醫院物理治療組接受臨床實習課程，保證實習期間認真負責，且同意遵守該院一切相關實習安排與規定。

此致　　亞東紀念醫院物理治療組

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