

111 學年度台大醫院復健部物理治療技術科  
實習申請表

|   |   |    |        |      |  |
|---|---|----|--------|------|--|
| 姓名  |   | 性別 |        | 出生日期 |  |
| 通訊住址  |   |    |        |      |  |
| 電子信箱  |   |    |        |      |  |
| 聯絡電話  | (H) :   |    | (手機) : |      |  |
| 就讀學校  |   |    |        |      |  |
| 自傳<br>經歷  |   |    |        |      |  |
| 專長  |   |    |        |      |  |
| 班上名次  | /全班共      名學生   |    |        |      |  |
| 語言  | <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他_____<br>1：聽及說都沒問題      2：聽的懂，但說有待將強    3：聽及說都<br>有待加強 |    |        |      |  |
| <p>一. 請問希望在本部門實習幾週？</p> <p>二. 就第二題回答的內容，請問理想上的實習期間及實習內容為何？（例如：若第一題回答 12 週，則第二題回答 A3：小兒及 A4：骨科。）</p> <p>三、如果無法符合理想上的實習安排，其他可以接受的實習期間及實習內容為何？（承第二及三題，例如：<u>A3：骨科及 A4：小兒</u>，或 <u>A3：神經及 A4：骨科</u>，或 <u>A4：骨科及 A5：小兒</u> 等，可列出各種可接受的實習期間與實習內容組合，方便錄取後進行實習安排，儘量符合同學需求。）</p> |   |    |        |      |  |