

高雄長庚醫院物理治療組臨床實習申請書 (2024)

申請學生姓名： 男 女 出生日期： _____ 身份證字號： _____
 就讀學校： _____ 語言能力：國語台語英語客家語其他_____

通訊地址： _____
 聯絡電話： _____ e-mail： _____

高雄長庚醫院物理治療組臨床實習單位志願表

站別	肌肉骨骼系統暨 運動醫學物理治療	兒童暨呼吸循環系統 及急性照護物理治療	神經系統物理治療
編號	1	2	3

A 制:

選擇實習期間	<input type="checkbox"/> A7: 114/4/7~5/16	<input type="checkbox"/> A8: 114/5/19~6/27
填入實習志願		
實習分配 (由高雄 長庚醫院填寫)		

B 制:

選擇實習期間	<input type="checkbox"/> B1: 7/15~10/4	<input type="checkbox"/> B2: 10/7~114/1/3	<input type="checkbox"/> B3: 114/1/6~4/4	<input type="checkbox"/> B4: 4/7~6/27
填入實習志願				
實習分配 (由高雄 長庚醫院填寫)				

C 制:

選擇實習期間	<input type="checkbox"/> C1: 7/15~11/15	<input type="checkbox"/> C2: 11/25~4/4
填入實習志願		
實習分配 (由高雄 長庚醫院填寫)		

學生簽名

請先勾選實習時程後，再填寫分站志願順序。

例如：第一格填 **3** 表示第一志願<神經系統物理治療>，第二格填 **1** 表示第二志願為<肌肉骨骼系統暨運動醫學>，以此類推，沒填寫代表沒有意願實習該站別。