

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 函

機關地址：622嘉義縣大林鎮民生路2號

承辦人：王子睿

電話：05-2648000#3309

傳真：05-2648999

841

高雄市大樹區學城路一段1號

受文者：義守大學

發文日期：中華民國114年12月02日

發文字號：慈醫大林文字第1140002550號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：檢送本院115年度復健科物理治療實習生遴選辦法說明，請查照。

說明：

- 一、依據多年臨床教學帶領實習學生的經驗，及學生對實習活動安排的反應，本院復健科於102年度起物理治療實習學生已改採【申請制】。希望能提供給真正有意願實習的學生，以提高臨床實習效能。
- 二、申請與遴選辦法採書面方式申請，申請日期自115年2月1日起至同年2月28日止。
- 三、於115年3月第二週公佈初步正取及備取名單，請同學接到通知後，於115年3月20日(週五)前將【實習同意書】統一交由系上業務負責人傳真或寄回本院。
(一)115年3月最後一週公佈正式錄取名單。
- 四、本院提供實習生宿舍，但床位有限，擬於正式錄取後，以學生資料表申請順序決定入住資格。
- 五、實習生遴選辦法及相關表單詳如附件。

正本：慈濟學校財團法人慈濟大學、義守大學、弘光科技大學、輔英科技大學、國立成功大學、高雄醫學大學、國立陽明交通大學、亞洲大學

副本：本院教學部

