高雄榮民總醫院 復健醫學部

物理治療實習學生實習申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 就讀學校 | |  | | 兩吋脫帽照片 |
| 性別 |  | | | 出生日期 | |  | |
| 通訊地址 |  | | | | | | |
| 連絡電話 | (H)  (手機) | | | | | | |
| E-mail  (必填) |  | | | | | | | |
| 語言能力 | 國 | 精通□ | | | 普通□ | | 不熟悉□ | |
| 台 | 精通□ | | | 普通□ | | 不熟悉□ | |
| 英 | 精通□ | | | 普通□ | | 不熟悉□ | |
| 其他: | | | | | | | |
| 經歷  (擔任班級、社團經歷或參與研究) |  | | | | | | | |
| 興趣、專長 |  | | | | | | | |
| 學習目標 |  | | | | | | | |
| 欲申請實習時間及站別期待 | **□D1** | | **□神經/骨科/兒童+心肺物理治療(各12週，包含6週兒童實習時數)** | | | | | |
| **□D2** | | **□神經/骨科/心肺物理治療(各12週)** | | | | | |
| 以上可採多選，多選者請以優先順序:『(1)D1，(2)D2，(1)神經/骨科/兒童+心肺物理治療，(2)神經/骨科/心肺物理治療』:即先考慮D1神經/骨科/兒童+心肺物理治療，另一種選項亦可。 | | | | | | | |

**高雄榮民總醫院 復健醫學部**

**物理治療實習學生實習申請注意事項**

1. 凡有意願至本單位實習，且符合下列基本規定者可提出申請:
2. 對專業具熱忱並有意願紙本單位實習
3. 學期平均成績80分以上者(**以大一大二成績為主，大三上成績為輔**)
4. 操行成績80分以上
5. 所有資料請實習申請學生自行掃描送件
6. 請務必檢視資料是否齊備，若資料不完整則恕不受理

必備資料: 申請表一份、在校成績正本一份（大一至大三上學期）、自傳及簡要履歷、實習計畫(須包含”為何申請至本科實習之期望”與”理由”)

1. 所有申請資料(含實習申請表、歷年成績單、自傳、實習計畫及相關附件)均請掃描後合併成一pdf檔案，檔名設置標準如附件，檔案大小不超過60MB，表格、格式等不符者，或逾期者恕不受理。
2. E-mail之帳號jennifer@vghks.gov.tw
3. **實習申請郵件之主旨須為”校名實習申請表-姓名，例：XX校實習申請表-王大明，副檔檔名王大明實習申請表.pdf”。**
4. 申請日期自即日起至2025年2月7日下午5點截止，並需要在期限內將資料以電子郵件方式寄至本院物理治療專用信箱jennifer@vghks.gov.tw
5. 預計將會在2025年3月3日公布正取名單