**義大癌治療醫院復健科物理治療全年制實習(36 週)實習申請簡章**

| **項目** | **內容** |
| --- | --- |
| **申請資格** | 1. 強烈學習意願及專業熱忱 2. 操行成績80分以上（若適用） 3. 全班成績名次前1/2者 |
| **實習內容** | 1. 肌肉骨骼系統物理治療（12週） 2. 神經疾患物理治療（12週） 3. 床邊（含癌症照護）物理治療（12週） |
| **申請文件** | 申請者需備齊以下文件： 1. **實習申請表** 2. **在校成績正本**（大一至大三第一學期，含學期名次） 3. **自傳**（800字以內，以A4規格，內容應包括:個人優缺點與特色、至本單位實習之期望與理由、個人生涯規劃） |
| **文件提交方式** | **電子郵件提交** - 收件信箱：ptedch@gmail.com - **文件命名格式**：實習申請表：1.實習申請表\_學校\_姓名，成績單：2.成績單\_學校\_姓名，自傳：3.自傳\_學校\_姓名 - **郵件主旨**：全年制實習(36 週)申請\_學校\_姓名 |
| **審查方式與名額** | - **書面審查**：由教學負責人初步審查書面資料，擇優通知個人/學校面試後遴選之，錄取名額2人，採不足額錄取。 - **錄取確認**：遴選結束以電子郵件公佈錄取名單通知申請同學及其所屬學系 |
| **錄取公告與確認程序** | - **錄取公告日期**：如2026年3月20日 - **意願書提交截止日期**：如2026年3月25日 - **最終名單公告日期**：如2025年3月27日 |
| **申請與實施日程** | - **申請截止日期**：2026年3月6日17:00前  - **面試名單公布日期**：訂2026年3月10日前以電子郵件通知 - **面試日期**:採到院實體面試，訂於3月18日下午16:00開始  進行 |
| **聯絡資訊** | **義大癌治療醫院復健科物理治療** - 聯絡人：侯傑議 老師 - 地址：824高雄市燕巢區義大路21號 復健科物理治療 - 電話：07-6150022#2340 - 電郵：ptedch@gmail.com |