中國醫藥大學附設醫院復健部

物理治療實習學生遴選辦法

1. 申請條件:凡有意願至本單位實習，且符合下列規定者可提出申請
2. 對專業具有熱忱，且有意願至本單位實習
3. 物理治療專業科目各科需達65分以上
4. 操行成績80分以上
5. 申請者依規定應備妥下列申請文件
6. **申請表**一份 (請附證件照片)參考附件1
7. **本校成績單**一份（大一至大三上學期，含班級名次）
8. **自傳**（內容可包括:個人優、缺點及特色、選讀物理治療的原因、個人生涯規劃約300~600字）
9. **實習計劃**一份（內容可包括:申請本單位作為實習醫院的動機、希望實習階段能獲得的知識、想像中的實習生活以及對實習的期望，字數在300~600字）

1. 申請日期自115年01月19日起至01月28日止，煩請系上業務負責人收齊資料後，於申請期限內以電子郵件寄至實習負責人信箱 <江彥霖物理治療師[<033989@tool.caaumed.org.tw>](mailto:033989@tool.caaumed.org.tw)。所有申請資料請轉換為**PDF檔**，並由系上業務負責人統一寄出，不同學生的申請資料請用各別的附加檔案，方便審核。
2. 本部將於**115年03月02日公佈初步正取及備取名單**，請同學接到通知後，於 **03月13日前將【實習同意書】**(附件2) **確認同意或放棄，統一交由系上業務負責人以掃描PDF檔回傳本部。**

實習負責人信箱 <江彥霖[033989@tool.caaumed.org.tw](mailto:033989@tool.caaumed.org.tw)>

1. 最終決定名單: 本部將於03月30日公布最後正式錄取名單。
2. 本部保留提供實習人數與名單的最終決定權。

**附件1**

**中國醫藥大學附設醫院復健部物理治療實習學生**

**實習申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | |  | | 黏貼處  相片 |
| 就讀學校 |  | 生日 | |  | |
| 申請實習時間 | **C制：□C1 □C2 □皆可** | | | | | |
| 聯絡電話 | (H)  (手機) | | E-mail | |  | |
| 通訊地址 |  | | | | | |
| 經歷  (班級或社團幹部或參與研究) |  | | | | | |
| 實習目標 | 神經:  骨科:  小兒:  心肺: | | | | | |
| 專長及興趣 |  | | | | | |

附註: 填妥後與其他應檢附資料請系上業務負責人統一寄至實習負責人信箱 <江彥霖物理治療師[033989@tool.caaumed.org.tw](mailto:033989@tool.caaumed.org.tw)>

**附件2**

**中國醫藥大學附設醫院**

**復健部實習同意書**

學校名稱：

本人 姓名 　 ( ) 願意

( ) 放棄

於115學年度 ( ) C1上學期 - 18周

( ) C2下學期 - 18周

至中國醫藥大學附設醫院復健部接受臨床實習課程，保證實習期間認真負責，並確實遵守所有實習單位之安排與規定。

本人簽名蓋章：

中華民國115年 月 日

請於115年03月13日前交由系上負責人掃描PDF檔回傳

感謝您

 實習負責人江彥霖:[033989@tool.caaumed.org.tw](mailto:033989@tool.caaumed.org.tw)