

振興財團法人振興醫院

110 年度 復健醫學部 物理治療實習申請表

申請組別：☐ A 制水療  
☐ B 制甲組（骨科+神經）  
☐ B 制乙組（小兒+床邊）  
☐ 有申請其他組，是 \_\_\_\_\_  
☐ 無申請其他組

姓名		性別		相片
學校				
電話				
email				
欲申請 時段	B1 _____ B2 _____ B3 _____ A1 _____ A2 _____ A3 _____ A4 _____ A5 _____ A6 _____ A7 _____ (請依優先順序填寫 1, 2, 3... 順序)			
簡歷				