

亞東紀念醫院物理治療組臨床實習遴選辦法

2020-12-31制定

一、符合下列條件者，可申請實習

- 1、各學期成績平均達全班前50% 或 各專業科目70分以上。
- 2、由學系主任或師長推薦之優秀學生。
- 3、對物理治療專業有熱忱且具有主動學習意願者。
- 4、願意配合亞東醫院之實習計畫及實習環境者。

二、申請者請依規定備妥以下申請文件：

- 1、實習申請表一份(見附表)。
- 2、在校成績影印本一份(大一至大三上學期，含班級名次、百分比)。
- 3、自傳(500 字以內)。

三、申請日期為即日起至 110 年 2 月 26 日止，書面申請文件請於期限內以掛號郵寄『新北市板橋區南雅南路二段 21 號 4 樓復健科 陳怡伶技術主任收』。

四、錄取名單及備取名單將於 110 年 3 月 10 日(每年 3 月第二週)以電子郵件通知申請同學及其所屬學系。(本單位不進行面試遴選)

五、同學需於 110 年 3 月 19 日 17:00 截止(每年 3 月第三週)，將實習意願書以**電子郵件方式**寄至 **yilin0913@gmail.com**，放棄實習者，將開放候補名額。

六、錄取名單將於 108 年 3 月 29 日(每年 3 月最後一週)以電子郵件向各校公佈之。

七、若申請名額未滿，可提供選填；選填者亦須符合上述申請條件。

亞東紀念醫院 復健科

物理治療實習學生實習申請表(C 制，18 週)

姓名		就讀學校		正面清楚 脫帽相片乙張
性別		出生日期		
通訊地址				
連絡電話	(H)	(手機)		
E-mail				
語言能力	國	精通 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	不熟悉 <input type="checkbox"/>
	台	精通 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	不熟悉 <input type="checkbox"/>
	英	精通 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	不熟悉 <input type="checkbox"/>
	其他:			
實習計劃	<p>(1)申請本單位作為實習醫院的動機。</p> <p>(2)希望實習階段能獲得的知識。</p> <p>(3)想像中的實習生活。</p> <p>(4)對實習的期望。</p>			
欲申請實習時間 (C1 或 C2 擇一勾選)	<input type="checkbox"/> C1(110/7/12~110/11/12) : <input type="checkbox"/> 神經+心肺，各 360 小時 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼+神經，各 360 小時 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼+小兒，各 360 小時		<input type="checkbox"/> C2(110/11/22~111/4/1) : <input type="checkbox"/> 神經+心肺，各 360 小時 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼+神經，各 360 小時 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼+小兒，各 360 小時	

	(站別請依優先順序填寫 1, 2, 3)	(站別請依優先順序填寫 1, 2, 3)
--	----------------------	----------------------

- 請務必檢視資料是否齊備，若資料不完整，恕不受理

110 學年度提供實習名額

1. 制別/總名額： C1/_3_；C2/_3_

2. 站別、週數細節：

<u>制別</u>	<u>C1</u>			<u>C2</u>		
<u>各種組合</u>	<u>組合 1</u>	<u>組合 2</u>	<u>組合 3</u>	<u>組合 1</u>	<u>組合 2</u>	<u>組合 3</u>
<u>站別</u>	<u>週數</u>	<u>週數</u>		<u>週數</u>	<u>週數</u>	
肌肉骨骼物理治療	9		9	9		9
神經物理治療	9	9		9	9	
心肺物理治療		9			9	
兒童物理治療 (小兒科兒發中心)			9			9
名額	1	1	1	1	1	1