

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 復健部

物理治療實習學生實習申請注意事項

- 一、所有資料請實習申請學生自行掃描送件
- 二、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。
- 三、E-mail 之帳號: kmuhpt@gmail.com
- 四、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”。

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 復健部
物理治療實習學生實習申請表

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:				
經歷					
專長					
欲申請實習時間	<input type="checkbox"/> A_____制，站別:_____(肌肉骨骼、神經、小兒、床邊) <input type="checkbox"/> C 制上學期 <input type="checkbox"/> C 制下學期				

- 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")
- 申請日期自即日起至 2021 年 2 月 26 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 kmuhpt@gmail.com
- 預計將會在 2021 年 3 月 8 日前公布正取名單