

臺中榮民總醫院復健科 物理治療實習生遴選實施辦法

第一條：本辦法為遴選各物理治療相關院校之有意願具熱忱之物理治療實習學生，於本院復健科物理治療相關組別，接受臨床專業實務實習，實習期間如下，特訂立此實施辦法。

- (一)全年度B制共36週（實習內容含：骨骼肌肉系統物理治療共480小時、神經疾患物理治療共480小時、小兒物理治療共240小時、心肺物理治療共240小時）。
- (二)單站申請(A7或A8)制共6週（實習內容：小兒理治療共240小時或心肺物理治療共240小時、骨骼肌肉系統物理治療共240小時）。
- (三)單站申請(B4)制共12週(實習內容：骨骼肌肉系統物理治療共480小時、神經疾患物理治療共480小時或小兒合併心肺物理治療兩站共480小時。

第二條：符合以下條件者均可提出實習申請：

- (一)具有強烈學習意願及專業熱忱者。
- (二)全班成績名次前1/5者，方可提出申請。
- (三)操行成績80分以上。
- (四)由學系主任或師長推薦之優秀學生。

第三條：申請者請依規定備妥以下申請文件：

- (一)實習申請表一份(見附表)。
- (二)在校成績影印本一份(大一至大三上學期,含班級名次)。
- (三)自傳(以A4規格，內容應包括：個人優缺點與特色、選讀物理治療系的原因、對物理治療的認知與前景、個人生涯規劃，字數在800字以內)。

(四)實習計劃書一份(以 A4 規格,內容應包括: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與期望、想像中的實習生活,字數在 600 字內)。

第四條:申請者需於申請日期截止前將申請文件以掛號郵寄至本科連絡人。本科將在作業期間內完成書面審查並安排面試,並公佈錄取名單與通知申請同學及其所屬學系(以電子郵件為主)。

第五條:錄取同學需於一週內繳交實習意願書至本部,完成實習意願程序,逾期視為放棄錄取資格。

第六條:年度之遴選物理治療實習生作業將由物理治療實習計畫負責人召集執行。

說明:108 學年度實施日程:

- 申請日期:01 月 21 日至 03 月 01 日止,申請文件請於期限內以掛號郵寄 40705 台中市西屯區臺灣大道四段 1650 號 臺中榮總復健科(陳彥文 治療師收)電話:04-23592525*3508
- 面試日期:訂於 3 月 08 日上午進行,(如有異動,詳細時間地點將以電話或電子郵件再個別予以通知)。
- 錄取名單將於 03 月 12 日公佈。
- 實習意願書於 03 月 15 日前繳回。

編號：

臺中榮民總醫院復健科物理治療實習生 實習申請表

學制	<input type="checkbox"/> 全年度B制 (<input type="checkbox"/> 只接受B1, 2, 3 梯次 <input type="checkbox"/> 可接受B2, 3, 4) <input type="checkbox"/> 單站(<input type="checkbox"/> A7 或 <input type="checkbox"/> A8: _____ 站) <input type="checkbox"/> 單站(B4: _____ 站)		
姓名		就讀學校	
生日	/ /	性別	男/女
聯絡電話	手機 (H) (O)		照片黏貼處
E-mail			
通訊住址			
推薦人		推薦人 連絡電話	
專長			
在校社團 或 服務經歷			

實習計劃	實習動機:
	實習期望:
	學習目標:
	想像中的實習生活:

填表日期：_____

申請人簽名：_____

臺中榮民總醫院復健科物理治療實習生 實習意願書

立實習意願書人_____，茲有意願 105 學年度
學期(制)至臺中榮民總醫院復健科物理治療實習，且
同意遵守該院一切相關實習規定。

此致 台中榮總復健科物理治療

立實習意願書人資料

姓名： (簽章)

就讀學校：

身份證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

E-Mail：

中華民國 年 月 日

口試地點示意圖

(臺中榮總-教學大樓)

