**戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院**

**111學年度 物理治療實習 醫院遴選(面試)申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性別** |  | **學校** |  | |
| **身份證字號** |  | **生日** | **民國** | | | 兩吋  脫帽照片 |
| **通訊**  **住址** |  | | | | |
| **聯絡電話** | **手機 :**  **(H) :** | | | | |
| **Email**  **請勿更改** |  | | | | | |
| **實習申請**  **本院僅接受**  **C制** | **□ C1:111/07/11~111/11/11**  **□ C2:111/11/21~112/03/31** | | | | | |
| **語言能力** | **Mastery(10) ---------------------------------- 🡪 Brerakthrough(1)** | | | | | |
| **國語** | **□10 □9 □8 □7 □6 □5 □4 □3 □2 □1** | | | | | |
| **英語** | **□10 □9 □8 □7 □6 □5 □4 □3 □2 □1** | | | | | |
| **台語** | **□10 □9 □8 □7 □6 □5 □4 □3 □2 □1** | | | | | |
| **客家語** | **□10 □9 □8 □7 □6 □5 □4 □3 □2 □1** | | | | | |
| **其它** | **(請註明： )** | | | | | |
| **興趣** |  | | | | | |
| **專長** |  | | | | | |
| **經歷:**  **(擔任班級、社團經歷或參與研究)** |  | | | | | |

**※ 申請同學需附以下資料，並由系辦統一郵寄(嘉義市忠孝路539號)或mail(**[**02853@cych.org.tw**](mailto:02853@cych.org.tw)**)**

**至本院復健科 物理治療教學計畫主持人 林嘉雄主任。(截止收件時間: 111年02月24日)**

**(一)、醫院遴選(面試)申請表(本表)。**

**(二)、成績單影本 (大一至大三上學期成績單，需附排名)。**

**(三)、自傳(含實習計劃，字數在600字內)，實習計劃內容應包括:**

**1.申請至本院實習的動機 2.學習目標與期望。**

**(四)、面試：預計111年03月第一週，時間另行公告。**

**(五)、公佈正備取名單:111年3月第二週；第三週週五17:00實習意向書截止收件。**

**(六)、111年3月第四週公布申請實習學生確認名單。**

[http://oa/plan/picture/images/院徽/院徽全銜(新版)2.jpg](http://oa/plan/picture/images/院徽/院徽全銜(新版).jpg)