

檔 號：

保存年限：

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 函

地址：62247嘉義縣大林鎮民生路2號

承辦人：翁淑蘭

電話：05-2648000分機3307

傳真：05-2648999

受文者：高雄醫學大學

發文日期：中華民國104年1月26日

發文字號：慈醫大林文字第1040000117號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：隨文發訖 (0000117A5B_ATTCH1.pdf, 0000117A5B_ATTCH2.pdf, 0000117A5B_ATTCH3.pdf, 0000117A5B_ATTCH4.pdf)

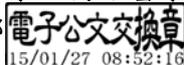
主旨：本院104年度復健科物理治療實習生遴選辦法說明，敬請查照。

說明：

- 一、根據多年臨床教學帶領實習學生的經驗，及學生對實習活動安排的反應，本院復健科於102年度起物理治療實習學生已改採【申請制】。希望能提供給真正有意願實習的學生，以提高臨床實習效能。
- 二、申請與遴選辦法採書面方式申請，申請日期自民國104年3月1日起至同年3月13日止。
- 三、民國104年3月第三週公佈初步正取及備取名單，請同學接到通知後，於同年3月31日前將【實習同意書】統一交由系上業務負責人傳真或寄回本院。民國104年4月第一週公佈正式錄取名單。
- 四、實習生遴選辦法及相關表單詳如附件。

正本：慈濟學校財團法人慈濟大學、義守大學、弘光科技大學、輔英科技大學、
國立成功大學、高雄醫學大學、國立陽明大學

副本：本院教學部



院長 賴寧生

收文文號：1040000787

大林慈濟醫院
復健科物理治療實習同意書

學校名稱_____

本人_____ 願意、 放棄

於 104 學年度

上學期 104 年 7 月 13 日~11 月 13 日 (18 週)、

下學期 104 年 11 月 23 日~105 年 4 月 1 日 (18 週)(含週年假一週)

到大林慈濟醫院復健科物理治療接受 18 週之臨床實習課程，
保證實習期間認真負責，並確實遵守所有實習單位之安排與規定。

本人簽名蓋章：

中 華 民 國 1 0 4 年 月 日

請在 3 月 31 日前交由系上負責人寄回本股！感謝您！

大林慈濟醫院 復健科 物理治療

實習申請表

※ 申請物理治療實習 104 學年度 請 V 勾選一個 <input type="checkbox"/> Block C1: 104 年 7 月 13 日~11 月 13 日 (18 週) ； <input type="checkbox"/> Block C2: 104 年 11 月 23 日~105 年 4 月 1 日 (18 週)(含週休假一週)				
一、基本資料				
姓名		性別		血型
身分證號		生日	年	月 日
學校名稱		身高		體重
連絡電話 (手機)			(H)	
地 址				
E-mail				
(照片)				
二、經歷(班級或社團幹部或參與研究)、專長、興趣				
經歷 (班級或社團幹部 或參與研究)				
專長				
興趣				
三、學習需求調查：以下 <input type="checkbox"/> 選修課程 若符合學員自我要求 <input type="checkbox"/> 感興趣之 訓練課程請選取 V 至多 3 項				
科 目	嘉義縣市特教專業團 隊服務體驗	嘉義縣長照居家物理治療 服務體驗	嘉義縣物理治療師公會 公共事務學習管理	物理治療師理財規畫 學習課程
請 V 選				
學習 目標	實務體驗 院外	實務體驗 院外	激盪出學員熱誠、 拓展職場人脈	學會體驗 理財規畫

附註：填妥後請系上業務負責人統一寄至 嘉義縣大林鎮民生路 2 號 大林慈濟醫院復健科物理治療 吳敏誠股長收

大林慈濟醫院復健科
物理治療實習學生遴選辦法

一、申請條件:凡有意願至本單位實習，且符合下列規定者可提出申請

1. 對專業具熱忱，並有意願至本單位實習
2. 物理治療專業科目各科需達 65 分以上
3. 操行成績 80 分以上

二、申請者依規定應備妥下列申請文件

1. 申請表一份(請貼照片)
2. 本校成績一份(大一至大三上學期，含班級名次)
3. 自傳(以 A4 紙謄寫，內容請包括 1.個人優缺點及特色 2.選讀物理治療的原因 3.個人生涯規劃)
4. 實習計劃一份(以 A4 紙謄寫，內容請包括 1.申請本單位作為實習醫院的動機 2.希望實習階段能獲得的知識 3.想像中的實習生活 4.對實習的期望，字數在 600 字內)

三、申請日期自 104 年三月一日起至三月十三日止，請系上業務負責人收齊資料後，於申請期限內以掛號寄至大林慈濟醫院復健科 吳敏誠股長收。

四、於 104 年三月第三週公佈正取及備取名單，請同學接到通知後，於三月三十一日前將【實習同意書】統一交由系上業務負責人傳真或寄回本部。本股將於四月第一週公佈正式錄取名單。

大林慈濟醫院 物理治療職類 實習生

主任鈞鑒:

有鑑於多年來臨床教學帶領實習學生的經驗，及根據學生對實習活動安排的反應，敝單位 104 學年度實施物理治療實習學生申請制度並同時取消選填制度，且已於 102 學年度起改為實施物理治療實習學生申請制度並同時取消選填制度。

此一制度是希望提供給真正有意願前來本實習單位的學生以提高臨床實習效能。申請與遴選辦法採書面方式，詳細內容及申請表載於附件中，敝單位採用 C 方案上、下學期各 18 周實習敬請公佈。

敝單位在實習設計上將重點放在讓實習學生在實習學期結束後都可以都接觸過四大次專科治療，包含神經、骨科、心肺、兒童等物理治療，希望實習學生在全盤性接觸後發現自己的興趣與擅長何種治療，繼而在未來的臨床工作上發光發亮。

為配合並利於貴校實習學生之安排與公文寄發，申請結果名單確認後將儘速通知貴系。若有任何問題歡迎來電聯絡。

聯絡方式：(05)2648000 轉分機 5551。

敬祝新的一年 貴系 系務蒸蒸日上。

大林慈濟醫院
復健科物理治療股
股長 吳敏誠 敬上