

## 高雄市立小港醫院(委託高雄醫學大學經營) 物理治療實習申請注意事項：

- 一、 凡有意願至本單位實習，且對專業具熱忱者，依下列規定方可提出申請，申請通過後將安排至本院物理治療單位實習 18 週(含肌肉骨骼系統 6 週、神經系統 6 週、小兒物理治療 6 週)。
- 二、 申請者應備妥下列申請文件，並於期限內以電子郵件方式寄送至本單位。
  1. 實習申請表
  2. 在校成績正本一份（大一至大三）
  3. 自我介紹（須包含醫院見習心得、各次專科，如骨科物理治療、神經物理治療...等學習心得、至本單位實習之期望與理由）以上文件均請掃描後合併成一 pdf 檔案，檔名設置:學校名稱-申請人姓名-實習申請表，例 **OO 大學王小明實習申請表.pdf**，原始檔案大小不得超過 50MB，表格、檔名、格式等不符者恕不受理。
- 三、 申請資料請以附加檔案電子郵件寄至 [ptkmhk@gmail.com](mailto:ptkmhk@gmail.com)，電子郵件主旨:校名實習申請表-姓名，例：**OO 大學物理治療實習申請表-王小明**，寄出後若二日內無收到回信，務必來電詢問實習負責人。
- 四、 申請日期為即日起至 **110 年 3 月 2 日 23:59 止**，逾期者恕不受理。
- 五、 **110 年 3 月 10 日**將公佈正取及備取名單並以電話詢問實習意願。正、備取同學需於收到通知及【實習意願書】後，於 **3 月 17 日前**將【實習意願書】填妥紙本以掛號郵寄至 812 高雄市小港區山明路 482 號 小港醫院 5 樓復健科 物理治療朱媿瑜治療師收。或將【實習意願書】親筆簽名後以 pdf 檔回傳至 [ptkmhk@gmail.com](mailto:ptkmhk@gmail.com)。本單位將於 **109 年 3 月 24 日前**以電子郵件向各校公佈正式錄取名單。
- 六、 實習申請如有任何問題請洽實習負責人

朱媿瑜治療師 07-8036783 分機 3529

0927158920