

臺北市立聯合醫院

醫事類別以外學生實習

暑期實習申請表

| | |
|--------|--|
| 學校 | |
| 科系 | |
| 年級 | |
| 姓名 | |
| 連絡電話 | |
| E-mail | |
| 申請實習院區 | |
| 申請實習單位 | |
| 實習期間 | ____年____月____日至____年____月____日 每周實習天數： 每日實習時數： 總實習時數合計： |
| 申請資料 | <input type="checkbox"/> 履歷 1 份 <input type="checkbox"/> 自傳 1 份 <input type="checkbox"/> 實習計劃書 1 份 |

請具意願申請臺北市立聯合醫院醫事類別以外學生實習-暑期實習同學，填寫此表內容後，連同申請資料 3 份文件，於 110/4/1 日(四)前以紙本文件寄送至臺北市立聯合醫院 人文創新書院 張莉雯管理師(臺北市萬華區艋舺大道 101 號)。

※以郵戳為憑，請自行預留郵寄時間，逾時不予受理。

※報名所繳資料恕不退件，如需返還書面應徵資料，請附回郵信封俾利郵寄。