

# 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。