|  |
| --- |
| 臺北市立聯合醫院員工協助暨關懷中心實習申請表 |
| 學校 |  |
| 科系 |  |
| 年級 |  |
| 姓名 |  |
| 連絡電話 |  |
| E-mail |  |
| 系秘書資料 | 姓名：電話：電子郵件： |
| 可實習期間 | \_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日每周可實習天數:每日可實習時數:總實習時數合計： |
| 申請需檢附資料 | □實習申請表□履歷（格式不拘）□自傳（格式不拘）□實習計劃（格式不拘） |

請具意願申請臺北市立聯合醫院員工協助暨關懷中心實習之同學，填寫此表內容後，連同申請資料3份文件，於112/05/31日前以電子郵件寄送至臺北市立聯合醫院 人文創新書院 張莉雯管理師(A5311@tpech.gov.tw)。