

◎附件一

馬偕紀念醫院社會服務室  
115 年社會工作實習生申請表

|  |       |       |
|--|-------|-------|
| 校別：  | 系別：   |       |
| 姓名：  | 性別：   | 出生日期： |
| 電子郵件信箱帳號：  | 籍貫：   |       |
| 通訊處：   |       |       |
| 實習期間通訊處：   | 連絡電話： |       |
| 曾修習專業課程：   | 相片：   |       |
| 期待實習的院區及科別： <b>請仔細思考後用 1、2、3... 表示志願次序</b>   |       |       |
| 一、大學部暑期實習生：  |       |       |
| 院區 <input type="checkbox"/> 台北院區 <input type="checkbox"/> 淡水院區   |       |       |
| 科別 <input type="checkbox"/> 兒科 <input type="checkbox"/> 內科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 志工管理                     |       |       |
| <b>*請注意:經面談分發後不得申請更改院區及科別，敬請妥善考量。</b>  |       |       |
| 二、研究生臨床社工組實習(請來電洽詢)  |       |       |
| 1. 實習院區 <input type="checkbox"/> 台北院區 <input type="checkbox"/> 淡水院區：   |       |       |
| 2. 實習期間 <input type="checkbox"/> 期中實習( <input type="checkbox"/> 2-6月 <input type="checkbox"/> 9-12月) <input type="checkbox"/> 暑期實習(7-8月) |       |       |
| 備註   |       |       |