|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系級** | **醫材四** | **□ 甲** | **學號** |  | **姓名** |  |
| **□ 乙** |
| **系排** |  | **E-mail** |  | **手機** |  |
| **優先序** | **序號** | **實習機構名稱** | **名額** | **面試** | **書審** |
|  | **1** | 遠貿企業股份有限公司 | 1 | 🗸 | 🗸 |
|  | **2** | 浤鉝實業股份有限公司 | 2 | 🗸 | 🗸 |
|  | **3** | 光星骨科復健器材股份有限公司 | 2 | 🗸 | 🗸 |
|  | **4** | 盟洲醫材科技有限公司 | 1 | 🗸 | 🗸 |
|  | **5** | 國睦工業股份有限公司 | 3 | 🗸 | 🗸 |
|  | **6** | 沛旭生技有限公司 | 2 | 🗸 | 🗸 |
|  | **7** | 巨研科技股份有限公司 | 2 | 🗸 | 🗸 |
|  | **8** | 國泰醫療財團法人國泰綜合醫院 | 2 | 🗸 | 🗸 |
|  | **9** | 國防醫學院三軍總醫院 | 2 |  | 🗸 |
|  | **10** | 馬偕紀念醫院(台北醫工室\*1；淡水醫工室\*1) | 2 |  | 🗸 |
|  | **11** | 衛生福利部桃園醫院 | 3 |  | 🗸 |
|  | **12** | 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 | 3 | 🗸 | 🗸 |
|  | **13** | 中國醫藥大學附設醫院 | 4 | 🗸 | 🗸 |
|  | **14** | 童綜合醫療社團法人童綜合醫院 | 2 |  | 🗸 |
|  | **15** | 衛生福利部臺中醫院 | 4 |  | 🗸 |
|  | **16** | 衛生福利部彰化醫院 | 2 | 🗸 | 🗸 |
|  | **17** | 秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院 | 2 | 🗸 | 🗸 |
|  | **18** | 秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院 | 2 | 🗸 | 🗸 |
|  | **19** | 柳營奇美醫院 | 1 |  | 🗸 |
| 申請前注意事項：1. 有意願至上述實習機構實習者，請填寫申請表並繳交至系辦；申請後不可中途放棄，以免影響本系與實習機構作業。
2. 本系會統一向實習機構確認面試事宜，請同學切勿自行聯繫實習機構，以免造成機構困擾。
3. 實習機構面試非一般求職面試，面試通過且獲得實習機構錄用的同學即媒合成功，不可任意放棄；任意放棄行為將損及同學個人、系上信譽以及實習機構未來與系上的合作意願，請同學務必審慎三思。
4. **從申請到面試結果公告期間，若任意放棄者將無資格再申請其他實習機構面試，且第二階段(依系排選實習單位階段)的系排名媒合將排在最後一個序位。**
5. **若有同時錄取一家廠商以上的情況發生時將依申請表的優先序為分發依據。**
6. 無意願至該機構實習者請勿申請，非誠勿擾。
7. 有意申請的同學請在9月26日星期四下午4點前將**「本申請表」、「實習履歷表」及「歷年成績單」**一同繳交回系辦。

本人已詳閱上述事項，亦同意恪守相關規定。 |
| 立書人簽章： | 日期： |