

醫事實習學生名冊格式

姓名	性別	身分證字號	西元生日	手機號碼	E-MAIL	學校(請寫全名)	學系(請寫全名)	實習科部/病房	實習起	實習迄
陳XX	男	A111111111	2001.01.01	0912345678	123@ntu.edu.tw	國立臺灣大學	物理治療學系	復健部、物理治療中心	2025.07.14	2026.04.03
林XX	女	B222222222	2001.02.02	0923456789	456@ntu.edu.tw	國立臺灣大學	物理治療學系	復健部、物理治療中心	2025.10.06	2026.06.26
黃XX	男	C111111111	2001.03.03	0934567890	789@ntu.edu.tw	國立臺灣大學	物理治療學系	復健部	2025.08.25	2025.11.14
李XX	女	D222222222	2001.04.04	0945678901	012@ntu.edu.tw	國立臺灣大學	職能治療學系	復健部	2025.07.21	2026.01.16
王XX	男	E111111111	2001.05.05	0956789012	345@ntu.edu.tw	國立臺灣大學	職能治療學系	復健部、精神醫學部	2025.07.21	2026.05.01
張XX	女	F222222222	2001.06.06	0967890123	678@ntu.edu.tw	國立臺灣大學	職能治療學系	復健部、精神醫學部	2025.07.21	2026.05.01

註：如有個資疑慮，公文中請隱藏"身分證字號"及"生日"，再以email寄送學生名冊至 love41@ntuh.gov.tw (教學部教育組吳小姐)

附註：

物理治療學系請依實習梯次檢送學生實習排程表(範例如下)

姓名/梯次	站(1)	站(2)	站(3)	站(4)	站(5)	站(6)	站(7)	站(8)
	114.07.14~114.08.22	114.08.25~114.10.03	114.10.06~114.11.14	114.11.24~115.01.02	115.01.05~115.02.13	115.02.23~115.04.03	115.04.06~115.05.15	115.05.18~115.06.26
陳XX	復健部(小兒)	物治中心(骨科)				復健部(心肺急神)		
林XX			物治中心(兒科)		復健部(神經)		復健部(骨科)	復健部(骨科)
黃XX		復健部(骨科)	復健部(神經)					

職能治療學系請依實習梯次檢送學生實習排程表(範例如下)

姓名/梯次	站(1)	站(2)	站(3)
	114.07.21~114.10.10	114.10.27~115.01.16	115.02.02~115.05.01
李XX	小兒(復健部)	生理(復健部)	
王XX	小兒(復健部)	生理(復健部)	心理(精神醫學部)
張XX	心理(精神醫學部)		生理(復健部)