

恩主公醫院「護理師體驗營」家長同意書

- 一、活動時間：111 年 11 月 26 日星期六 08:30-12:00
- 二、活動地點：恩主公醫院復興大樓 17 樓大講堂
- 三、活動主旨：因應人力需求及招募不易，由在地深耕作起，提升國中學生對護理專業的認識，立定未來投入護理職場志向。
- 四、主辦：恩主公醫院 護理部
- 五、活動負責人：江秀文督導長
- 六、活動流程

時 間	活動課程
08:30-09:00	報到
09:00-09:10	護理主管相見歡/致詞
09:10-09:30	醫院簡介/護理大學問
09:30-11:30	護理活動體驗(每組 20 分鐘)
11:30-12:00	QA、回饋、結業典禮-頒發證書
12:30~	歸賦-餐點發放

- 七、費用：無須費用(提供當日交通接送及午餐，全程投保意外險)。
- 八、備註(當日請穿著方便活動之服裝與鞋子)。

----- (請沿虛線撕下) -----

恩主公醫院「護理師體驗營」活動家長同意書

班級		姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	用餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
生日 (保險用)		身分證字號 (保險用)			手機		
特殊疾病或注意事項：_____							

茲同意本人子弟參加恩主公醫院「護理師體驗營」活動，並敦促其遵守活動期間之安全與活動規範。

家長緊急聯絡電話：_____

家長身分證字號：_____

家長簽名(請簽中文全名)：_____

(請拍照上傳至活動報名網址)