

恩主公醫院「護理師體驗營」家長同意書

- 一、活動時間：112 年 04 月 08 日星期六 07:30-12:00
- 二、活動地點：恩主公醫院復興大樓 17 樓大會議室
- 三、活動主旨：提升在地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：邱麗雪護理長
- 六、活動流程

時間	活動課程
07:30-08:00	報到
08:00-08:10	護理主管相見歡/致詞
08:10-08:25	醫院簡介
08:25-08:40	護理大學問-學長姐經驗分享
08:40-10:40	活動體驗(每組 30 分鐘) 加護病房/儀器介紹、手術室/鉛衣體驗、12 病房/石膏製作、病房/肌肉注射)
10:40-11:10	新生醫專護理科-學校介紹
11:10-12:00	QA、回饋、結業典禮-頒發證書
12:00~	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

學校名稱		班級	年 班	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日 (西元年/月/日) (保險用)		身分證字號 (保險用)			手機		
特殊疾病或注意事項：							
用餐： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素							

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)