

## 恩主公醫院「幕後英雄\_醫事職人探索營」家長同意書

- 一、活動時間：115 年 04 月 25 日星期六 07:50-12:10
- 二、活動地點：恩主公醫院復興大樓 17 樓講堂
- 三、活動主旨：提升在地國中學生對不同醫事職類專業的認識，立定未來投入職場志向
- 四、主辦單位：恩主公醫院 護理部
- 五、協辦單位：恩主公醫院 放射科、呼吸治療科、藥劑科
- 六、活動負責人：吳姿萱組長
- 七、活動流程

時間	活動課程
07:50-08:00	報到、拍照
08:00-08:20	前置工作(更換工作服)
08:20-08:30	熱情小團康
08:30-08:45	相見歡/合影
08:45-09:00	醫院簡介/影片播放
09:00-11:30	醫事活動體驗(每組 30 分鐘) (病房_石膏製作、手術室_環境探索+鉛衣體驗、放射科_影像及儀器設備導覽、呼吸治療科_呼吸系統模型及呼吸器介紹、藥劑科_藥物簡介及藥師工作內容介紹)
11:30-11:45	新生醫專護理科-學校介紹
11:45-12:05	QA、回饋、結業典禮-頒發證書
12:05-12:10	歸賦-餐點發放

八、費用：無須費用(提供當日午餐，全程投保意外險)。

九、備註：當日請穿著方便活動之服裝與鞋子。

----- (請拍照後回傳報名網址) -----

## 恩主公醫院「幕後英雄\_醫事職人探索營」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：		身高/體重：		衣服尺寸：			
用餐： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素							

茲同意本人子弟參加恩主公醫院「幕後英雄\_醫事職人探索營」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)