

恩主公醫院「護理師體驗營」家長同意書

- 一、活動時間：113 年 04 月 13 日星期六 08:00-12:00
- 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：王婷婷副護理長(mail：10273@km.eck.org.tw)
- 六、活動流程

時間	活動課程
08:00-08:05	報到
08:05-08:20	更衣
08:20-08:30	熱場小團康
08:30-08:45	護理主管相見歡/致詞
08:45-09:00	醫院簡介
09:00-09:15	護理大學問-學長姐經驗分享
09:20-11:20	活動體驗(每組 30 分鐘)(病房/儀器介紹、手術室/鉛衣體驗、12 病房/石膏製作、大會議室/肌肉注射)
11:20-11:50	新生醫專護理科-學校介紹
11:50-12:10	QA、回饋、結業典禮-頒發證書
12:10~	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。

----- (請拍照後回傳報名網址) -----

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	☐ 男 ☐ 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： ☐ 葷 ☐ 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)