

參加學員未來就讀科系追蹤同意書/肖像版權意願書

本人為_____學員之監護人，為協助主辦單位瞭解「一日護理師體驗營」研習後，學員未來上大學選讀護理系之概況，以為策辦護理體驗研習之參考。

*本人 同意；不同意

接受中華民國護理師護士公會全國聯合會之會務人員，以電話或書信等形式洽詢調查未來就讀科系之追蹤。

*本人 同意；不同意

活動內容所錄製或拍攝之照片、影片、聲音、肖像版權提供中華民國護理師護士公會全國聯合會以任何形式公開播映作為推廣護理正向形象之用(如公佈官網、社群網站等)。

特立此據，以茲證明。

此致

中華民國護理師護士公會全國聯合會

立書人：

與學員關係：

連絡電話：

地址：

民 國 1 1 1 年

月

日