

## 中華民國護理師護士公會全國聯合會 函

地址：台北市大同區承德路一段70-1號14樓

承辦人：翁淑芳

電話：02-25502283#17

傳真：02-25502249

電子信箱：mitty0910@nurse.org.tw

受文者：國立北門高級中學

發文日期：中華民國111年7月11日

發文字號：全聯護會紀字第1110000763號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：高中一日護師體驗營簡章0904.pdf、追蹤同意書肖像授權書.docx、一日護師體驗營-文宣.png (111A000796\_1\_11171627460.pdf、111A000796\_2\_11171627460.docx、111A000796\_3\_11171627460.png)

主旨：本會舉辦2022年高中組「一日護理師體驗營」，敬請惠予公告周知，並鼓勵學子踴躍報名參加，請查照。

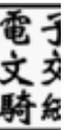
說明：

- 一、主辦單位：本會/馬偕紀念醫院
- 二、活動日期/時間：111年9月4日(週日)08:30-16:30
- 三、活動地點：淡水馬偕紀念醫院恩典樓側棟3樓技能中心(新北市淡水區民生路45號)
- 四、參加對象：高中一年級至三年級
- 五、錄取名額：30名
- 六、行政費用：500元/人(提供午餐、團體保險)
- 七、報名時間：7月13日(週三)中午12時至7月28日(週四)24時或額滿截止(恕不接受現場報名)。
- 八、報名方式：請自本會官網線上報名 <https://bit.ly/3bZVAbj> 一律採「非會員」候補身份報名，開放名額共60位，依報名先後順序且符合參加資格者錄取前60名，若前

國立北門高級中學 111/07/12



1110005271



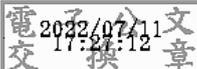
30名未符合資格或取消者，再由第31-60名額遞補。符合報名者本會E-MAIL匯款繳費通知，並在指定時間內回傳匯款證明及2吋彩色照片、追蹤同意書/肖像版權意願書(如附件)，始完成錄取手續。全部錄取名單將於8月12日(週五)公告於本會網站。

九、報名後請務必按時出席，若不克出席，請於報名期間至本會網站取消或活動前七日來電本會取消報名，俾安排備取者遞補。

十、依據中央疫情指揮中心指示，室內將不受限人數規範，惟需配合勤洗手及無法維持社交距離時，請全程配戴口罩。

十一、詳情請見活動簡章說明。

正本：全國高級中學

副本： 電子公文  
2022/07/11  
17:29:12  
交換章

