

## 弘光科技大學 函

地址：433臺中市沙鹿區臺灣大道六段1018號

聯絡人：王暉棻

電子信箱：connie20724@sunrise.hk.edu.tw

聯絡電話：04-26318652#3001

傳真電話：04-26331198

受文者：高雄市立左營高級中學

發文日期：中華民國110年12月6日

發文字號：弘大護理字第1100017612號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明（1101203194\_1\_ATTCH1.pdf、1101203194\_2\_ATTCH2.pdf）

主旨：本校護理系於111年1月24日至25日辦理「第十屆護理體驗營」，請惠予公告，並鼓勵學生踴躍報名參加，請查照。

說明：

一、活動目的：藉由體驗營的活動，讓全國公私立高中(職)學生了解本校「以人為本，關懷生命」的主旨，並體驗到本校護理系與眾不同的學習環境，也提供對護理領域有興趣的學生進一步了解此專業。

二、主辦單位：本校護理系。

三、協辦單位：本校護理系學會。

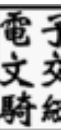
四、參加對象：全國高級中等學校學生。

五、活動時間：共兩梯次。

（一）第一梯次：111年1月24日(星期一)08：00-17：00。

（二）第二梯次：111年1月25日(星期二)08：00-17：00。

六、活動地點：本校護理大樓。



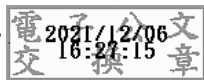
七、活動內容：介紹護理系、參觀OSCE中心、中醫課程、身體評估課程、CPR課程、CPR考照、學以致用等。

八、報名方式及活動相關詳細說明請見附件並檢附活動海報。

九、報名網址：[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdZaf5pAokvKpMrDZ4HxGLukMHGSjE2EhGFzmT3X-TLWjuJBQ/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdZaf5pAokvKpMrDZ4HxGLukMHGSjE2EhGFzmT3X-TLWjuJBQ/viewform?usp=sf_link)。

正本：各公私立高級職業學校、各公私立高級中學

副本：本校護理系



裝

訂



線

