

110 學年度上學期光華國中生涯發展職業試探教育活動 九年級報名表暨家長同意書

親愛的家長，您好：

為了讓孩子有更多元的生涯探索與職群認識，本學期舉辦仁德醫專職業試探參訪活動，名額有限，歡迎孩子報名參加！若有意願讓孩子進行報名，請填妥下列報名表及同意書，於 **110 年 10 月 27 日（週二）放學前** 交回輔導室資料組，確定錄取將再公告並以行前通知書確認。活動規劃如下：

- 時間：110 年 11 月 25 日（週四）午休至第 7 節。
- 地點：仁德醫護管理專科學校（苗栗縣後龍鎮溪洲里 7 鄰砂崙湖 79-9 號）。
- 對象：九年級同學，且（1）興趣測驗建議適合發展的群類為「醫護群」或「土木與建築群」；或（2）對醫護群或土木與建築群有興趣。

*備註：興趣測驗結果張貼於生涯手冊中，請孩子自行查閱；若班級輔導活動課進度未達而未張貼，請至輔導室資料組查詢。總報名人數超過 30 位時，將依「興趣測驗分析建議」及「報名時間」之順序錄取。

- 辦理方式：抽離參訪。因週四下午第 5-6 節為正課，請孩子確認能缺席當日課程再報名。
- 參訪科別：護理科、醫檢科、職業安全衛生科。
- 備註：（1）參加當天請攜帶健保卡、筆盒並自備環保杯。（2）個資僅供投保意外險使用，不得外流。（3）若孩子當天有發燒等不適症狀，將不予上車前往參加，敬請見諒。

輔導室資料組 敬上 (03) 531-6605#147

-----請 撕 下 交 回-----

110 學年度上學期光華國中生涯發展職業試探教育活動 九年級報名表

請於 110 年 10 月 27 日（二）放學前填寫完整並交回輔導室資料組（逾時不候）

學生資料	姓名		班級座號	九年____班____號
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	
	特殊病史	<input type="checkbox"/> 有：_____	出生日期	民國____年____月____日
	興趣測驗之分析建議	<input type="checkbox"/> 適合「醫護群」 <input type="checkbox"/> 適合「土木與建築群」 <input type="checkbox"/> 以上皆無		
	緊急聯絡人		聯絡電話	

家長同意書

茲同意子女_____參加於 110 年 11 月 25 日（週四）所舉辦之「生涯發展職業試探教育活動」。本人已於活動前叮囑敝子女遵守團體紀律、遵守活動期間之安全原則，並尊重、愛惜活動之環境設備，如因不守規定而發生意外或毀損事件，願自行負責。

此 致

新竹市立光華國中

家 長 簽 章（請正楷簽全名）：_____

中 華 民 國 1 1 0 年 1 0 月 日

導 師 確 認 簽 名：_____