

## 114 學年度下學期光華國中生涯發展教育五專參訪—新生醫專

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，本校於 **115 年 3 月 19 日（週四）下午**舉辦**新生醫專參訪活動**，活動費全免，名額共 14 位，歡迎孩子報名參加！

- 對象：八、九年級學生，非本學期醫護職群學生（原醫護職群學生該日外埠上課，免填報名表），且對**五專**、**醫護**有興趣者（請按下方說明報名）。
- 報名：請填妥下列報名表及家長同意書，於 **115 年 3 月 13 日（週五）午休前**交回輔導處資料組，總名額 14 位，依繳交報名表順序額滿為止，確定錄取將再發送行前通知書。
- 活動規劃：

時間	內容	授課教師	地點	
12:30	集合點名、發車		光華前校門	
13:00-14:40	護理科、視光科	各科教師	各科專業教室	實際流程將根據現場實況進行調整。
15:00	集合上車、返程		光華前校門	

備註：

(1) 週四下午有正課時間，確認無礙再報名；若為本學期技藝課程學生，繳交同意書即為「原技藝課程請假申請單」，無須再另填技藝課程請假單。

(2) 參訪前將發下紙本行前通知，請再留意。

輔導處資料組(03)531-6605#147 敬上 115 年 3 月

-----請 撕 下 交 回-----

### 114 學年度下學期光華國中生涯發展教育五專參訪—新生醫專 報名表暨家長同意書

請於 115 年 3 月 13 日（週五）午休前填寫完整並交回輔導室資料組（逾時不候）

學生資料	班級座號	____年____班____號	姓名	
	是本學期技藝學生	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 114-2 光復商管（此報名表為技藝課程請假申請單） <input type="checkbox"/> 114-2 仰德家政（此報名表為技藝課程請假申請單）		
	特殊病史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____		
	緊急聯絡人		聯絡電話	

#### 家長同意書

茲同意子女\_\_\_\_\_參加於 **115 年 3 月 19 日（週四）**下午所舉辦之「**新生醫專參訪活動**」。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守則，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 新竹市立光華國民中學

家 長 簽 章（請正楷簽全名）：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 1 1 5 年 3 月 \_\_\_\_\_日

導 師 確 認 簽 名：\_\_\_\_\_