

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：王詩媛

電子信箱：ninowang1018@hk.edu.tw

聯絡電話：26318652 分機3016

傳真電話：04-26310744

受文者：彰化縣私立文興高級中學

發文日期：中華民國115年1月19日

發文字號：弘大護理系字第1150000841號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明 (1151200104_1_ATTCH1. pdf)

主旨：本校護理系於115年02月10日至02月11日辦理「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：高級中等學校學生。

五、活動時間：共兩梯次。

(一)第一梯次：115年02月10日(二)09:30-16:00。

(二)第二梯次：115年02月11日(三)09:30-16:00。

六、活動地點：本校E棟護理大樓。

七、活動內容：參觀護理專業教室、CPR課程及考照、校園環境

彰化縣私立文興高級中學

115/01/19



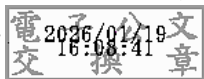
參觀...等。

八、報名方式及活動相關詳細說明請參閱活動海報(如附件)。

九、報名網址：<https://forms.gle/EUdK7Pw79JyPvy1H9>。

正本：各公私立高級職業學校、各公私立高級中學

副本：護理系



裝

訂

線

