

108 年（大甲梯）光田醫院小醫師體驗營招生簡章

每位孩子的心中都是一個偉大的夢想，只要有正確地引導，便能成長茁壯，期望藉由營隊活動的舉辦，在孩子的心中種下一顆助人的善心，並透過豐富的課程及具教育性活動安排，讓孩子在學習中成長；今年暑假，讓我們一起度過最不一樣的小醫師營隊喲!!



一、活動日期：108 年 08 月 15 日（四） 08：30~17：10

二、活動地點：大甲分院 5A 樓第五會議室

三、活動費用：500 元/人

四、主辦單位：光田醫療社團法人光田綜合醫院社工室

五、對 象：暑假升小二~六年級學生

六、人 數：30 人

七、報名方式：即日起受理報名~額滿為止，


請至 B2 樓社工室繳費

※聯繫窗口：社工室黃社工（TEL：26885599 分機 5430、5432）

★★★本活動流程及注意事項內容請參見背面說明★★★

=====✂=====✂=====✂=====

108 年（大甲梯）光田醫院小醫師體驗營報名表

姓名：_____	性別：_____	生日：_____年_____月_____日	
就讀學校：_____國小_____年級		身分證字號：_____	
監護人姓名	_____	與監護人關係	_____
緊急連絡人姓名：		電話：(家)	(公司及手機)
地址：_____			
叮嚀小語	(1) 是否曾參加過光田醫院小醫師體驗營？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (2) 是否有特殊疾病或行為？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。勾是者請敘述說明。 		
家長同意欄	茲同意_____參加光田綜合醫院所舉辦之108年小醫師體驗營活動，並同意在活動中配合拍照、錄影等相關個人資料蒐集、處理與運用，如不同意與配合者，請勿報名參加此活動。 謝謝您！ 家長簽章：_____		

☞親愛的家長們，請您幫孩子們注意以下幾件事☞

- ☞活動當天 08：30 開始報到，請勿遲到，避免影響活動參與狀況。
- ☞請穿著輕便衣褲，以便參與動態活動，並自備茶杯(水壺)、環保筷，請勿攜帶貴重物品，以免遺失。
- ☞基於保護孩童人身安全原則，當日活動結束後，請於大甲院區 1樓大門口 準時接小朋友回家，恕無法托育，請見諒。

☞活 動 內 容☞

活動時間	活動單元名稱	負責單位	地點
08：30-08：45	報到-分組	社工室	5A樓第五會議室
08：45-09：00	長官致詞-日內瓦宣言、 活動進行說明		
09：00-09：30	我愛零菌潔	感控室	
09：30-10：40	對不起礙到你-身心障礙體驗	社工室	5A樓
	煙癮防治宣導	企劃組	5A樓第五會議室
	白袍之戀-一日醫師	門診/社工室	門診診間
10：40-11：30	探索人體世界	急診部	5A樓第五會議室
11：30-12：00	自我保護宣導	社工室	
12：00-13：30	午餐時間	社工室	
13：30-14：30	搶救大挑戰- 急救訓練&包紮DIY	護理部	
14：30-15：30	蔬果好朋友- 主題宣導、營養補給	營養室	
15：30-16：40	抽血這回事-抽抽看就知道	護理部	5A樓第五會議室
	顯微鏡下的世界	檢驗科	B1樓檢驗科
	秘密基地-病歷室在哪裡？	醫事課	B1樓
16：40-17:00	認識器官捐贈與回饋分享	社工室	5A樓第五會議室
17：00-17:10	頒發結業證書		
17：10~	滿載而歸		1樓服務台