# 崇仁醫護管理專科學校校外課程活動申請表

申請日期： 年 月 日

２、申請人↓導師↓學務處↓課務組↓教務處↓申請人

ㄧ式二聯：１、申請人↓導師↓學務處↓課務組↓教務處

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課程名稱 |  | 活動項目 |  |
| 授課教師 |  | 班 級 |  |
| 活動時間（日期、節次） |  |
| 課程活動說明 | 活 動 地 點 ：活動內容說明： |
| 活動負責 人或導師 |  | 班級 |  | 電 話 | 校內： 校外： |
| 參加人數 | 人 |
| 經費來源 |  |
| 交通方式 |  |
| 擬請相關 部門配合 | 部門主管： |
| 備註 |  |
| 班長 |  | 導師 |  | 科/中心主任 |  |
| 課務組 |  | 學務處 |  | 教務處 |  |

**注意事項（請詳閱）：**

1.校外課程需於二週前提出教學計劃及詳細活動計劃表，並由任課教師收齊家長回函。

2.活動時間：一學期不超過兩次，每次時數四小時內。

3.活動地點：務必慎選安全之活動場所，以防意外。

4.活動必需以班為單位，由授課教師率領，以全體參加為原則，如因特殊事故不能參加，應向導師辦理請假手續。

5.活動必需服儀整齊，遵從教師指導，不得單獨行動，不能違犯校規。

 6.學生外出參觀前須先辦妥意外保險及家長同意書。

**崇仁醫護管理專科學校學生校外教學通知書**

親愛的家長您好：

貴子弟　　　 　 　　，現就讀　　 　 　　科　 　年　 　班，因 課程之教學活動，將於 年 月 日

 時至 時到 參加校外教學，特此通知，請將第二聯交予貴子弟繳回或寄回學校。

此致

貴 家 長

 教務處敬上

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**校外教學通知書家長回覆函**

本人子女　　　 　　　，現就讀 　　 科 　　年 　 　班，已由學校

通知將於 年 月 日參加學校之校外教學活動。

 家長簽章：

此致

 崇仁醫護管理專科學校

中華民國　 　年　 　月　 　日