

## 弘光科技大學護理系 第十二屆護理體驗營 報名表

參加日期	<input type="checkbox"/> 01/22 <input type="checkbox"/> 01/23	飲食	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
學員姓名		性別	
身分證字號		生日	年 月 日
就讀學校		年級	
聯絡電話	(手機)		
	(住家)		
E-mail			
通訊地址			
法定代理人姓名		生日	年 月 日
身分證字號		電話	
※以上報名資料僅此用於弘光科大第十二屆體驗營報名用			

1. 最想在體驗營中學到什麼？為什麼？

2. 透過何種方式得知本校體驗營活動？

FB/IG 粉絲專頁   學校網站推廣   朋友告知

3. 將來若有機會，會想至本校護理系就讀嗎？

是   否