

臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區

承辦人：黃富財

電話：02-27208889轉6353

傳真：02-27593361

電子信箱：bml623@gov.taipei

受文者：臺北市立永春高級中學

發文日期：中華民國113年5月7日

發文字號：北市教中字第1133058090號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：函轉臺中榮民總醫院舉辦「113年全國青少年暑期醫療體驗營」，請查照。

說明：

- 一、依據國教署113年4月29日臺教國署學字第1130053760號函辦理。
- 二、透過模擬醫療操作方式，讓青少年親身「體驗」完全不同的醫療環境與問題，對於未來有志成為醫療從業人員的莘莘學子們，是初步瞭解及體驗醫療工作環境的最佳機會。
- 三、參加者可在課堂學習青少年時期容易受傷的緊急處理、發生緊急危難時的基本救命術、抽血/打針狀況及以中醫基本認識、中藥材辨識，並實際體驗外科手術室及微創練習，加入牙科、營養及復健醫學實作等豐富課程，設計發展和執行教學課程。
- 四、該院訂於113年7月13至14日、8月10至11日假教學大樓舉辦旨揭體驗營，報名訊息參照該院最新消息；體驗營完訓後發給訓練證明、通過急救訓練核發CPR證書。

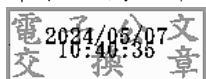
永春高中 1130507



NCAA1133004939

正本：臺北市政府教育局所屬公立高級中學及高級職業學校（含附設國立高中）、臺北
市私立高級中學及高級職業學校

副本：



裝

訂

線

