**馬偕醫學院高中生參訪申請單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請人填寫：** 申請日期： 年 月 日 | | | |
| **申請高中** | (請填寫高中全稱) | **申請單位** |  |
| **申請人** |  | **申請人職稱** |  |
| **聯絡電話** |  | **電子郵件** |  |
| **申請參訪日期** | (請依據意願順序填寫，本校將視校內人力及空間狀況進行安排，原則上每次參訪以2小時為主)  (1)\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，\_\_\_\_午\_\_\_\_：\_\_\_\_~\_\_\_\_：\_\_\_\_  (2)\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，\_\_\_\_午\_\_\_\_：\_\_\_\_~\_\_\_\_：\_\_\_\_  (3)\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，\_\_\_\_午\_\_\_\_：\_\_\_\_~\_\_\_\_：\_\_\_\_ | | |
| **申請參觀人數** | 教職員：\_\_\_\_人  學生：男生\_\_\_\_人、女生\_\_\_\_人(因安排宿舍參訪須先了解參訪性別以利安排) | | |
| **欲參訪學系** | □醫學系 □護理學系 □聽力暨語言治療學系 (可複選) | | |
| **欲參訪主題** | □學校環境參訪(包含宿舍、學生餐廳、學生活動中心等)  □學生上課教室參訪(包含普通教室、實驗教室等)  □學系介紹(學系特色、課程、教學資源、職涯發展等)  □校友準備考試、大學生活經驗分享  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 感謝您申請參與本校的參訪活動，以下有幾點注意事項，再請您務必留意：   1. 本申請以「高中班團體參訪」為主，若為個人參訪，請另洽本校學務處生活輔導組(分機1139)。 2. 每年2-5月為各項招生考試辦理時期，因本校招生組人力有限，恕無法提供參訪申請，尚祈見諒。 3. 考量學期間校園內各式餐廳、服務及上課教室較俱全，請盡量於學期間(9-1月、6月)申請參訪，建議參訪時間：週一至週五上午10:00-12:00、下午14:00-16:00。 4. 本申請單請盡量於參訪日期**前一個月以電子郵件(填寫完成後寄至michelle520333@mmc.edu.tw)**提出申請，以利本校安排相關導覽及講解事宜。 5. 如有其他需求或問題，歡迎與本組連絡，招生組電話：(02)2636-0303分機1123鄭小姐，電子信箱：[michelle520333@mmc.edu.tw](mailto:michelle520333@mmc.edu.tw) | | | |
| **招生組覆核：** | | | |
| **確認參訪申請** | **□可接案 □無法接案，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **確認參訪日期** | \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，\_\_\_\_午\_\_\_\_：\_\_\_\_~\_\_\_\_：\_\_\_\_，流程表另附 | | |
| **招生組蓋章** |  | **教務長蓋章** |  |