



中國醫藥大學推廣教育中心

2024 年暑假國小營隊

小小進階醫學綜合營 B 梯

行前通知

親愛的家長與孩子們：

歡迎您參與中國醫藥大學推廣教育中心舉辦的 2024 年暑假國小營隊—小小進階醫學綜合營 B 梯，本營隊時間為 2024 年 08 月 19 日(一) 至 2024 年 08 月 23 日(五)，為期 5 日(不過夜)；以下為本營隊課程需注意的事項及攜帶物品，敬請家長陪同孩子詳細閱讀，並協助完成！

※若孩子有疾病或需要特別照顧之狀況，請先來電告知。

★營隊訊息：

營隊名稱：2024 年暑假國小營隊—小小進階醫學綜合營 B 梯

營隊日期：2024 年 08 月 19 日 至 2024 年 08 月 23 日

營隊地點：

中國醫藥大學英才校區互助教學大樓 4 樓 4A01 教室
(台中市北區學士路 91 號，英才路與五常街交叉口)

★營隊注意事項：

A 報到及接送 為維護學員接送之安全，請家長務必遵守以下事宜：

一、報到

(1) 報到時間

營隊日期為2024年08月19日(一) 至 2024年08月23日(五)，
請於每日08:30-09:00前，完成報到。

(2) 報到地點

中國醫藥大學英才校區互助教學大樓4樓 4A01教室
(台中市北區學士路91號)

二、接送

(1) 家長接送

接送時，請家長主動出示身分證，供隊輔老師確認家長之身份。如由親友代接請事先向隊輔老師或本校推廣教育中心人員告知並留下代接親友姓名及連絡電話，若未攜帶證件，由隊輔老師與家長手機聯繫，以確認接送人員之身份。

(2) 接送地點(詳如P.9)

接送地點為中國醫藥大學英才校區立夫中醫藥博物館門口 (台中市北區學士路91號，五權國中正對面)，由小隊輔帶隊等候；為避免接送時間交通阻塞，請多加使用大眾運輸交通工具。

(3) 逾時接送

本營隊不過夜，按營隊規定並考量孩子夜間安全，請家長需於17：30前接回孩子，若超過時間者，則另外收取逾時課後照顧托管費(每位學員當日收費100元)；最晚請勿超過18:00。如需超過17:30，或由親友代為接送，請務必提早告知營隊。

(4) 自行回家

學員如須自行返家，請填妥**營隊學員自行返家-家長同意書**(如附件)，最晚於前一天提供。

B 營隊進行

(1) 課程活動地點

營隊課程活動範圍以中國醫藥大學英才校區教室、廣場為主。

(2) 營隊提供物品

營隊提供每名學員一份：專用水杯、精緻背袋、原子筆、筆記本；活動期間，請隨身攜帶，恕不再補發。

(3) 服裝與隨身攜帶物品 請鼓勵學員自行整理準備，必要時給予部分協助。

- 服裝：以輕鬆、舒適為主，並注意保暖。
- 外套：禦寒及午睡時保暖用。

- 水壺：須貼上學員姓名。
- 餐具：湯匙、筷子等，以耐熱、不鏽鋼材質為佳。
- 隨身用品：文具、衛生紙或濕紙巾、**口罩(建議多帶1個備用)**等。
- 健保卡、藥品：健保卡及隨身藥品(小護士、腸胃藥等)

(4) 貴重物品

如有攜帶相機、錢包與手機等貴重物品，請隨身保管，恕不負遺失責任；上課時，請把手機轉靜音或震動，以免影響上課品質或影響其他學員上課權益。

(5) 營隊拍照記錄

營隊期間將會拍照記錄上課情形，作為中國醫藥大學檔案紀錄或宣傳使用。

(6) 疾病與安全防範

因應配合新冠病毒防疫措施，進入校園請**務必配戴口罩**，並配合量測體溫，體溫超過37.5度的學員，須在家休養請勿到校；請家長叮嚀孩子多喝水、均衡飲食、充足睡眠，以增加抵抗力，課堂中備有酒精可自行噴灑消毒，並多鼓勵學員勤洗手；營隊期間，須提醒孩子注意自身安全以及身體狀況，若有不適，請立即向隊輔反應；上課中，若學員有發燒之情況，將先行隔離，並通知家長帶回就診。

C 其他注意事項

1. 請家長務必教育並鼓勵孩子，於營隊期間若有任何問題，請隨時向工作人員或隊輔反應；如有緊急狀況本營隊會立刻通知家長或相關單位,以確保學員安全。
2. 報名參與營隊，即同意遵守營隊之紀律、隊輔老師或工作人員之規範；營隊活動期間，如孩子故意不守紀律，影響老師及其他學員正常學習進行，經老師勸戒，並告知家長後若未改善，將取消孩子參加資格，並通知家長提早帶回，且恕不退費。
3. 為讓孩子能夠專心且獨立完成營隊課程，並維持老師教學順暢，請諒解無法開放學員及老師以外的人員進入教室旁聽或觀課、錄影，以維持營隊秩序。
4. 營隊進行期間，需按隊輔老師或工作人員之帶領指示，進行團體行動；無故離開營隊（未告知隊輔老師或工作人員）；離開營隊後，一切行為舉止及任何事情，皆自行負責，營隊對此恕不負責，且無法退費。
5. 營隊進行期間，孩子如因身體不適，將視病情輕重與狀況考量，營隊將協請家長帶回孩子返家休養或代替決定強制就醫(醫藥費由家長自付)，以維護其他學員健康安全。
6. 本中心有權拍照、錄影，作為教學記錄、招生廣告或任何媒體分享之用途，如不同意者，請於活動時以書面提出。
7. 本中心保有課程及師資調整之權利。

D 結業成果

學員順利完成 5 日營隊課程訓練且缺席時數未達 3 分之 1，將獲頒中國醫藥大學推廣教育中心結業證書乙份，做為活動結業成果獎勵。

E 請假

若因病或重要事件需請假，請由家長或監護人填妥

營隊學員請假單(如附件)，最晚於請假日前一天提供，並以電話通知推廣教育中心 04-2205-4326。

F 主辦單位 聯絡資訊

中國醫藥大學 推廣教育中心

聯絡電話 04-2205-4326

官方 LINE ID：@cce22054326

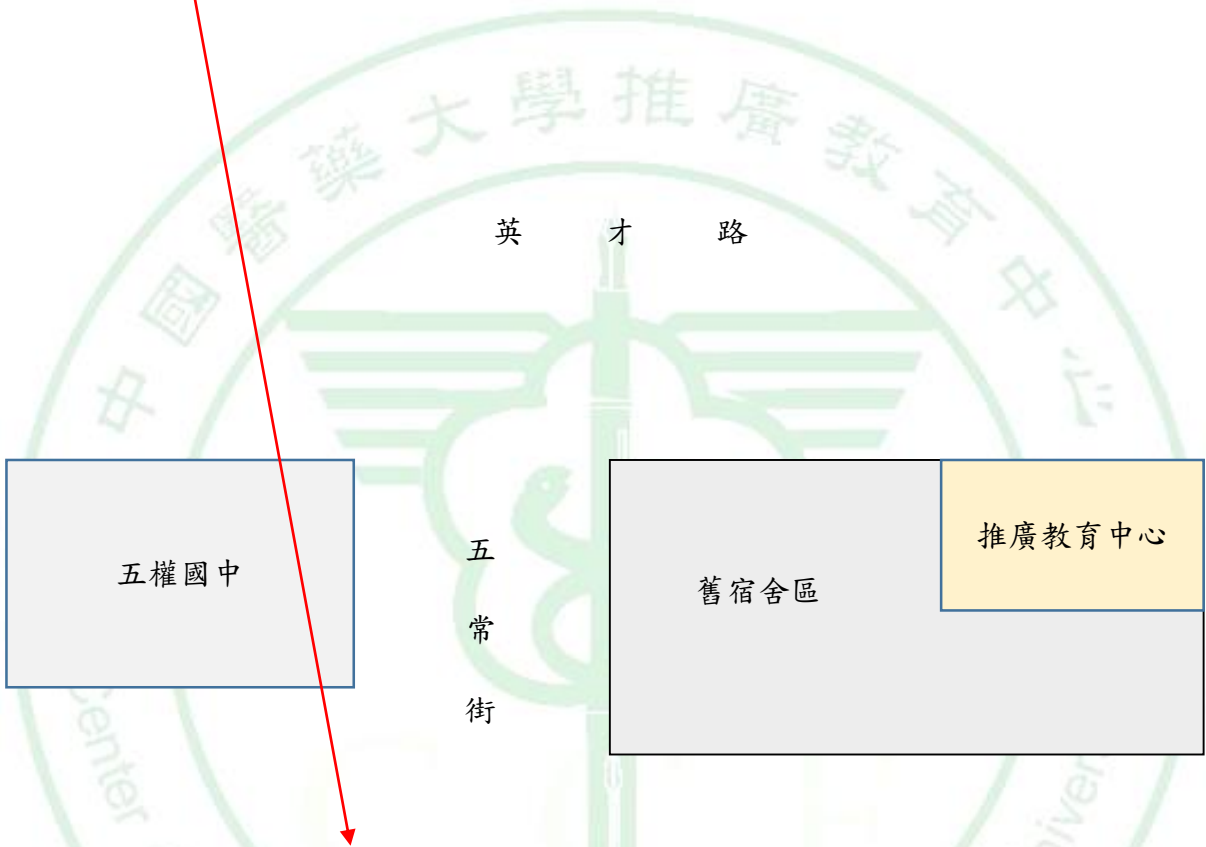
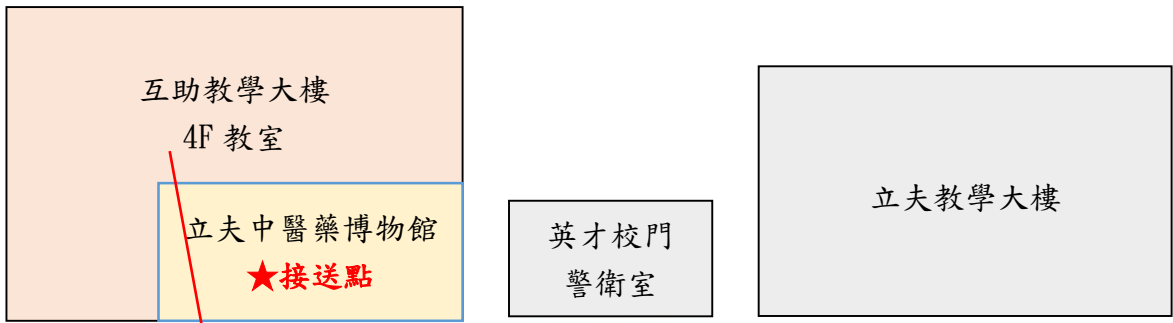


(推廣教育中心 官方 LINE QRcode)

營隊課表

(本中心保留課程內容及順序調整之權利。)

日期	2024/08/19 星期一	2024/08/20 星期二	2024/08/21 星期三	2024/08/22 星期四	2024/08/23 星期五
時間	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5
08 : 30-09 : 00	早安 報到				
09 : 00-10 : 00	(始業式)	團康活動	團康活動	團康活動	團康活動
10 : 00-10 : 20	休息時間				
10 : 30-12 : 00	小小偵探 (從心脈到循環)	人體的臟腑 《探索身體臟腑的奧秘》	包裝的秘密 (食物偵探行動中)	ABO 血型大不同	耳鼻喉科知多少
12 : 00-13 : 30	美味午餐時間 睡飽飽精神好				
13 : 30-15 : 00	中醫療法絕活 《體驗針灸、刮沙、拔罐》	中醫師教你做 (中藥擴香石)	眼睛生病了怎麼辦? (認識眼睛疾病)	認識身體和常見的疾病 (進階篇)	齒模與矯正
15 : 00-16 : 30	營隊活動	營隊活動	營隊活動	營隊活動	營隊活動
16 : 30 ~	快樂返家				



交通資訊-公車

1. 搭乘統聯客運 25 號，由干城站到僑光科技大學，經學士路於「中國醫藥大學」站下車，步行 1-2 分鐘即可到達本校。
2. 搭乘統聯客運 61 號，由台中車站到大雅，經學士路於「中國醫藥大學」站下車，步行 1-2 分鐘即可到達本校。
3. 搭乘統聯客運 77 號，由統聯轉運站到慈濟醫院，經學士路於「中國醫藥大學」站下車，步行 1-2 分鐘即可到達本校。
4. 搭乘統聯客運 159 號，由台中高鐵站到台中公園，經學士路於「中山堂」站下車，步行 1-2 分鐘即可到達本校。
5. 搭乘台中客運 35 號，由僑光技術學院到南區公所，經學士路於「中國醫藥大學」站下車，步行 1-2 分鐘即可到達本校。
6. 搭乘台中客運 131 號，由民俗公園到竹仔坑，經學士路於「中國醫藥大學」站下車，步行 1-2 分鐘即可到達本校。
7. 搭乘東南客運 67 號，由東海別墅到台中火車站，經學士路於「中山堂」站下車，步行 1-2 分鐘即可到達本校。
8. 搭乘統聯客運 18 號，由朝馬站到干城，經學士路於「中國醫藥大學」站下車，步行 1-2 分鐘即可到達本校。

活動參與的默契

默契一：專心聽、用心學。

默契二：不做超過自己能力的事，每一件事以安全為第一。

默契三：遵守領隊的帶領和引導。

默契四：發揮精神，同學有難，相互幫忙。

默契五：上課時靜悄悄不說話，手機關靜音，不打擾別人。

默契六：活動集合時，會準時到達。

默契七：不會自己單獨行動或脫隊。

默契八：有不懂的問題，會勇敢說出來。

默契九：珍惜一起上課的機會，努力認識新朋友。

中國醫藥大學 推廣教育中心

營隊學員請假單

本人之子女_____，參加由中國醫藥大學推廣教育中心所舉辦之「2024 年暑假國小營隊—進階醫學綜合營 B 梯」，營隊期間因故須請假離營，離營期間之安全自行維護。日期： 年 月 日

營隊名稱	2024 年暑假國小營隊—進階醫學綜合營 B 梯		
學員姓名			
請假時間	年 月 日 時 至	年 月 日 時 止	
請假原因說明			
離營接送者	<input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 爺爺 <input type="checkbox"/> 奶奶 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
接送者姓名		接送者電話	
備註			
家長簽章		營隊承辦人	

最晚於請假日前一天提供，並以電話通知推廣教育中心(04-2205-4326)。

中國醫藥大學 推廣教育中心

營隊學員自行返家-家長同意書

本人之子女_____，參加由中國醫藥大學推廣教育中心所舉辦之「2024 年暑假國小營隊-小小進階醫學綜合營 B 梯」，同意離營方式為自行返家，離營期間之安全自行維護。 日期： 年 月 日

營隊名稱	2024 年暑假國小營隊-進階醫學綜合營 B 梯		
學員姓名			
家長電話	※學員離營自行返家期間，請家長電話保持電話暢通。		
自行返家日期	月	日	
	月	日	
	月	日	
	月	日	
	月	日	
備註			
家長簽章		營隊承辦人	

營隊期間，學員如需自行返家，請於營隊報到第一天繳回 或最晚於自行返家的前一天提供。