「好醫師先修營in雲林」行程表					
1/11	1/12	1/13	1/14	1/15	1/16
快樂出發	醫院介紹	社區健檢 社區服務	居家護理 個案關懷	門診跟診 護理之家	在地產業
在地文化 巡禮	門診跟診 護理之家	機構參訪 早療服務	門診跟診 護理之家	訪談 典範人物	成果發表 分享座談
認識環境 相見歡	血糖血壓 測量練習	院長之夜	影片欣賞	教會醫療	滿載而歸

「好醫師先修營in雲林」報名表		
姓名：	性別：□男 □女	生日：　年　月　日
身分證字號：	電子信箱：	
學校：	學系/年級：	
電話：	手機：	
家長：	關係：	
電話：	手機：	
地址：		

同　意　書

本人同意學生＿＿＿＿＿＿參加「好醫師先修營」，希冀學生能透過營隊活動，學習成為一個好醫師。

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿

中華民國　　年　　月　　日