

申請單位：

申請日期：

台 鋼 科 技 大 學 救 護 支 援 申 請 表					
活動名稱					
活動日期					
活動時間					
性 質					
地 點					
活動參加人數					
救 護 支 援 需 求					
護理人員	人	醫藥箱	個		
救 護 車		急 救 員 (申請單位推派)	人		
救護站地點					
活動當日聯絡人		手 機			
申 請 單 位		衛 生 保 健 組		學務長	
申請人		承辦人			
主 管		主 任		校 長	
備 註	申請單位推派救護員協助救護工作(至少 2 位)，請於活動前 3 天接受簡易醫療救護訓練。				

備註：

1. 申請單位請於活動前一個月提出申請，以便辦理相關聯繫。
2. 申請單位為系所學會時，單位主管處請系所主管用印。
3. 申請單位為學生社團時，單位主管處請課外活動主管核章。
4. 其他活動請由主辦單位主管核章。