

國立陽明交通大學大型活動醫護支援申請表

- 一、申請單位請於辦理活動一個月前填寫本表向本組提出申請。
- 二、依活動時間及狀況，本組將協助主辦單位聘請合格之醫護急救人員，收費標準以簽約醫療單位收費標準為基準，最低聘用時數4小時，未滿4小時以4小時計。
- 三、主（承）辦單位應事先宣導並限制身體不適者參與活動，以避免發生事故傷害。
- 四、申請單位請提供醫護支援人員當日免費停車與誤餐便當及茶水

申請單位		活動名稱	
申請日期	年 月 日	活動內容	
活動支援時間	自 年 月 日 時 分起 至 年 月 日 時 分 止		
活動地點			
活動對象		預估參加人數	
申請人	姓名：	電話：	Mail：
活動現場聯絡人	姓名：	電話：	Mail：
急救站地點		備註	桌子*1 椅子*4 戶外活動請搭設可遮風避雨棚子
活動類型	<input type="checkbox"/> 校內動/靜態大型活動(如:運動會及預賽、畢業典禮、環校路跑、梅竹賽及水上運動競賽) <input type="checkbox"/> 由各單位自行承辦且需要醫護支援等活動		
人力與物品需求			
一、人員： <input type="checkbox"/> 醫師，人數： <input type="checkbox"/> 護理師，人數： 二、設備： <input type="checkbox"/> 救護車，數量： 三、其它： 四、如有任何問題，請洽衛保組（交大校區：31906；陽明校區：67212）			

申請人

申請單位主管

衛保組承辦人

衛保組組長

學務長