**健康管理与社会关怀博览2024**

**实地学习分享会**

**报名表格**

**地点：教育局九龙塘教育服务中心西座**

**截止报名日期：2024年5月3日 (星期五)**

致：教育局科技教育组

(胡文慧女士代办)

(电邮：cdote32@edb.gov.hk)

本校拟安排下列数目的学生参加：

| **日期** | **时间** | **题目** | **年级**  **(请剔选 “✓”适用者)** | **\*参加人数** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2024年6月1日  (星期六) | 09:30 – 12:30 | 健康推广与健康护理服务的延伸学习   * 大学及机构提供的实地学习机会 * 学校良好实践示例 * 学生分享 | * 中三 * 中四 * 中五 |  |
| 10:00 – 13:00 | 社群与社会关怀服务的延伸学习   * 大学及机构提供的实地学习机会 * 学校良好实践示例 * 学生分享 | * 中三 * 中四 * 中五 |  |
| \*每所学校最多可提名30名学生参加每场研讨会  \*提名以先到先得方式处理，获接纳的申请将于2024年5月17日或之前收到电邮通知 | | | | |

校印

|  |  |
| --- | --- |
| 校长签署： |  |
| 校长姓名： |  |
| 学校名称： |  |
| 负责教师姓名： |  |
| 负责教师电话号码： |  |
| 负责教师电邮地址： |  |
| 日期： |  |