中華民國護理師護師公會全國聯合會

附件二

防疫健康新生活•大家疫起來運動

影片徵選 報名表

報名資格

凡具有護理師/士資格者以組隊的方式報名參加，年齡性別不限，每隊人數以3至

15名為限(可邀請非護理師/士參加，但團隊中至少需有1/2為本會會員)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **作品名稱** |  | | | |
|  | **姓名** | **身分證字號** | **任職單位** | **職稱** |
| 代表人 |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |

**備註:**

1. 本會會員泛指各縣市護理公會會員。
2. 代表人係指代表參加本次徵選活動，並全權處理一切事宜。