

國立臺北護理健康大學 函

地址：11219臺北市北投區明德路365號
聯絡人：蔡瑋華
電話：02-28227101 分機2104
傳真：02-28229385
電子郵件：weihua@ntunhs.edu.tw

受文者：高雄醫學大學

發文日期：中華民國114年5月9日

發文字號：北護人字第1140006815號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：國立臺北護理健康大學114年單身聯誼活動實施計畫（0006815_國立臺北護理健康大學114年單身聯誼活動實施計畫.odt）

主旨：檢送本校辦理「114年單身聯誼活動實施計畫」及活動報名表，請鼓勵貴屬符合資格之單身同仁踴躍報名，請查照轉知。

說明：

一、為提供單身同仁交友聯誼管道，擴展社交生活領域，促進兩性情感交流互動機會，以期促成良緣，特辦理旨揭活動。

二、本次活動內容摘要如下：

（一）活動時間：7月17日、7月24日（周四）上午10點至下午1點；計辦理二梯次。

（二）活動地點：本校學思樓2樓F202室（臺北市北投區明德路365號）

（三）活動人數：每一梯次10人以上（男、女各半為原則），主辦單位得視報名情形及先後順序酌予錄取，並調整人數。

（四）參加對象：本校同仁優先錄取，並函請教育部所屬學

校、政府機關(構)、公民營企業單身員工踴躍報名參加，並審視資格、報名情形（如男、女人數懸殊或報名不足等情形）及視實際情況予以彈性調整。

(五)參加資格：年滿 22 歲以上在臺設有戶籍，並應保證其婚姻狀態為單身（係指未婚、離婚、喪偶）；婚姻存續中、同居或已有婚約者，均不符合參加資格。如有未符合資格仍報名者，將不予受理。

(六)報名相關事宜：

- 1、報名期間：即日起至114年7月3日（星期四）或額滿為止。
- 2、報名方式：請填妥報名表並檢附證明資料，掃描後 email 至 weihua@ntunhs.edu.tw。
- 3、參加人員報名表與相關證明資料經主辦單位確認無誤後，將以 e-mail 通知符合資格人員。

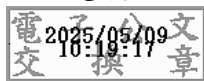
(七)洽詢資訊：

- 1、聯繫窗口：國立臺北護理健康大學人事室（02）28227101分機2104，承辦人：蔡小姐。
- 2、活動相關訊息：請至國立臺北護理健康大學網站「首頁/行政單位/人事室/未婚聯誼相關訊息」

正本：教育部、內政部、交通部、衛生福利部、農業部、財政部、文化部、勞動部、數位發展部、環境部、各公私立大專校院、教育部部屬機構、臺北市政府、新北市政府、基隆市政府、桃園市政府、台灣電力股份有限公司、台灣中油股份有限公司、國立臺灣大學醫學院附設醫院、臺北榮民總醫院、振興醫療財團法人振興醫院、國防醫學院三軍總醫院、長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院、長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院、廣達電腦股份有限公司、景碩科技股份有限公司、中華電信股份有限公司、台灣自來水股份有限公司、台灣菸酒股份有限公司、中華民國護理師護士公會全國聯合會、臺灣銀行、合作金庫商業銀行、臺灣土地銀行、國泰世華商業銀行股份有限公司、台北富邦商業銀行股份有限公司、中國信託商業銀行股份有限公司、第一商業銀行股份有限公司、元大商業銀行股份有限公司、台新國際商業銀行股份有限公司、遠東國際商業銀行股份有限公司、玉山

商業銀行股份有限公司、兆豐國際商業銀行股份有限公司、永豐商業銀行股份有限公司、臺灣新光商業銀行股份有限公司、華南商業銀行股份有限公司、彰化商業銀行股份有限公司、國立臺灣大學醫學院附設醫院北護分院、台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院、台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人淡水馬偕紀念醫院

副本：



裝

訂

線



國立臺北護理健康大學114年單身聯誼活動實施計畫

一、 目的：為提供單身同仁聯誼管道，擴展社交生活領域，促進兩性情感交流互動機會，以期促成良緣，特訂定本計畫。

二、 主辦單位：國立臺北護理健康大學

三、 活動相關資訊：

（一）活動時間：7月17日、7月24日（周四）上午10點至下午1點；計辦理二梯次。

（二）活動地點：本校學思樓2樓 F202室（臺北市北投區明德路365號）

（三）活動人數：每一梯次10人以上（男、女各半為原則），主辦單位得視報名情形及先後順序酌予錄取，並調整人數。

（四）活動內容：

時間	活動內容
10：00～10：10	報到
10：10～10：30	自我介紹 破冰禮讚
10：30～12：10	浪漫祝福 花藝傳情意
12：10～12：50	美味關係：餐敘時間
12：50～13：00	大合照
13：00	賦歸

四、 參加對象：本校同仁優先錄取，並函請教育部所屬學校、政府機關(構)、公民營企業單身員工踴躍報名參加，並審視資格、報名情形（如男、女人數懸殊或報名不足等情形）及視實際情況予以彈性調整。

五、 參加資格：年滿 22 歲以上在臺設有戶籍，並應保證其婚姻狀態為單身（係指未婚、離婚、喪偶）；婚姻存續中、同居或已有婚約者，均不符合參加資格。如有未符合資格仍報名者，將不予受理。

六、 報名日期：即日起至114年7月3日（星期四）或額滿為止。

七、 報名方式：請填妥報名表並檢附相關證明資料，掃描後 email 至 weihua@ntunhs.edu.tw。

八、 應個人資料保護法實施，參加者需同意填寫報名資訊包括姓名、電話、地址等；相關資料僅供本次活動使用，如不同意者將無法參加本次活動。本資料由主辦單位妥善保存保密，報名人員應保證資料正確性並自負法律責任。

九、 報名表與相關證明資料經主辦單位確認無誤後，將以 e-mail 通知符合資格人員，如因報名人數眾多，未列入參加名單者，僅另行寄發候補通知。

十、 注意事項：

（一）活動當日請務必攜帶身分證(正本)，以備查驗，如未攜帶者，承辦單位保留當事人參加與否之權利。

（二）本次活動除因天災等不可抗力因素另擇期舉行外，一律風雨無阻照常辦理，請務必全程參加。若遇颱風、地震等天災或其他不可抗力因素致活動不克舉辦時，將另行擇期舉辦並通知報名者。

（三）參加人員請依本次活動性質，穿著適當服裝出席。

（四）如遇有特殊情事，主辦單位保留更改活動相關事項之權利，活動流程以行前通知為準。主辦單位會於活動前5天寄發【行前通知】，通知相關注意事項，敬請留意信箱與回覆。

十一、 洽詢資訊：

（一）聯繫窗口：國立臺北護理健康大學人事室（02）28227101分機2104，承辦人：蔡小姐。

（二）活動相關訊息：請至國立臺北護理健康大學網站「首頁/行政單位/人事室/未婚聯誼相關訊息」

十二、本計畫如有未盡事宜，由主辦單位補充規定之。

國立臺北護理健康大學114年單身聯誼活動報名表

姓名：	身分證字號：	暱稱：【活動當日使用】
性別： ☐ 女 ☐ 男	出生日期： 年 月 日	興趣：
婚姻狀況： ☐ 未婚（ <u>婚姻存續中、同居或已有婚約者不符合參加資格</u> ）		
學歷： ☐ 博士 ☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 其他		
飲食：餐點（請擇一） ☐ 葷 ☐ 素		
服務單位：		現任職稱：
聯絡電話：（公） （家） 手機：		
E-MAIL： _____		
（本欄填寫詳細清楚，並可即時連絡本人，如因未填寫導致無法通知請自行負責）		
請勾選可參加之活動梯次，將依各梯次先後報名情形調整錄取人員，可複選，額滿為止：		
☐ 第1梯次 114年7月17日 ☐ 第2梯次 114年7月24日		
備註-注意事項（請詳閱）：		
1. 活動當日請務必攜帶身分證(正本)，以備查驗，如未攜帶者，主辦單位保留當事人參加與否之權利。 2. 請填妥本表，併同報名者身分證正反面影本，E-mail 至 weihua@ntunhs.edu.tw。自即日起受理各梯次報名事宜， 報名截止日期114年7月3日或報名額滿 ，逾期不予受理。 3. 參加名單確定後，將以 E-mail 通知參加人員相關事宜。未列入參加名單者，僅另行寄發候補通知。 4. 資料確實由參加者本人填寫，偽報身分資料而報名者，依法辦理。		
服務單位證明文件正面	服務單位證明文件反面	
身分證證明文件正面	身分證證明文件反面	

個人資料蒐集告知及聲明書

1. 本活動相關資料由主辦單位妥善保存保密，個人資料如有虛偽不實者，須自負相關法律責任。
2. 本人同意主辦單位為製作活動成果照片及活動紀錄，得於活動過程中拍照、錄影，並願意配合及遵守本活動相關規定。
3. 應本活動需要，本人已明確了解個資蒐集、處理及利用之相關事項，同意提供本表之個資於辦理本活動，並同意由主辦單位依規定說明處理及利用此等個資。

同意知悉請簽名：