

# 敏惠醫護管理專科學校牙體技術科活動家長同意書

茲同意本人弟子就讀於敏惠醫護管理專科學校牙體技術科

家長聯

■五專部    年    班 座號：     姓名：                    ，

參加下列活動本人願意與貴校共同叮嚀督導子弟，於活動期間遵守校規、注意安全並服從隨隊老師之指導。

活動名稱：111學年度數位牙體技術設計與實務操作 08:00~17:00

活動時間：☐第一梯次 9/17-18(六)(日)、9/24-25(六)(日)(基礎設計) 軟體:Zirkonzahn

☐第二梯次 10/01-02(六)(日)、10/08-09(六)(日)(齒顎矯正設計) 軟體: 3shape

☐第三梯次 10/23-24(日)(一)、11/05-6(六)(日)(局部牙架設計) 軟體: 3shape

活動行程(地點):牙體技術科二樓 數位電腦教室

若有疑問，歡迎來電詢問帶隊老師：陳姿卉老師，聯絡電話：06-6226111\*763

此 致 敏惠醫護管理專科學校  
中 華 民 國 年 月 日

-----請加蓋課外活動指導組騎縫章-----請勿撕下直接繳回即可-----

敏惠醫護管理專科學校 校外活動家長同意書回條

課指組

牙體技術科    年    班 座號：     姓名：                    

活動名稱：111學年度數位牙體技術設計與實務操作 08:00~17:00

活動時間：☐第一梯次9/17-18(六)(日)、9/24-25(六)(日)(基礎設計) 軟體:Zirkonzahn

☐第二梯次10/01-02(六)(日)、10/08-09(六)(日)(齒顎矯正設計) 軟體: 3shape

☐第三梯次10/23-24(日)(一)、11/05-6(六)(日)(局部牙架設計) 軟體: 3shape

活動行程(地點):牙體技術科二樓 數位電腦教室

學生簽名：                    

導師簽名：                    

學生家長簽名：                    

家長緊急聯絡電話：                    

-----請加蓋課外活動指導組騎縫章-----請勿撕下直接繳回即可-----

敏惠醫護管理專科學校 校外活動家長同意書回條

牙體技術科    年    班 座號：     姓名：                    

導師聯

活動名稱：111學年度數位牙體技術設計與實務操作 08:00~17:00

活動時間：☐第一梯次9/17-18(六)(日)、9/24-25(六)(日)(基礎設計) 軟體:Zirkonzahn

☐第二梯次10/01-02(六)(日)、10/08-09(六)(日)(齒顎矯正設計) 軟體: 3shape

☐第三梯次10/23-24(日)(一)、11/05-6(六)(日)(局部牙架設計) 軟體: 3shape

活動行程(地點):牙體技術科二樓 數位電腦教室

學生簽名：                    

導師簽名：                    

學生家長簽名：                    

家長緊急聯絡電話：                    

備註：本同意書回條請於各梯次第一次上課(9/17.10/01.10/23)時繳回給姿卉老師。