

明愛元朗陳震夏中學
2025-2026 年度家長通函第二八八號

中四級護理科暑期實務課程

敬啟者：

擬於期終試後，為中四級護理科同學安排暑期實務課程，提供模擬病房訓練及急救證書課程。同學須按學校所編排的時間參與課程。謹將詳情臚列如下：

日期	時間	內容	地點
6月22日(一)	09:00-17:30 (13:00-14:00 為午飯時間)	急救證書訓練課程	本校 031 室
6月23日(二)			
6月24日(三)			
6月25日(四)			
6月26日(五)	09:00-12:00	急救證書訓練課程(考試)	
7月20日(一)	09:00-17:30 (13:00-14:00 為午飯時間)	模擬病房訓練及行業分享 及	荃灣新界荃灣眾安街 146 號 明愛賽馬會社區書院 201 室 (可從荃灣西站 D 出口步行約 15 分鐘)
7月21日(二)		AT 4 實務試	
7月22日(三)	09:00-17:30 (13:00-14:00 為午飯時間)	模擬病房訓練及行業分享 及	
7月23日(四)		AT 5 實務試	
7月24日(五)			

- 備註：
1. 同學必須穿著整齊運動服，帶備身份證及所需文具，並按時到指定地點上課。
 2. 若因故未能按時參與當天課程，須按正常手續向校方告假。遲到、早退或在課堂進行期間離開課室超過 15 分鐘者，將被視為缺席。有關缺席時數將納入下學年之考勤計算。
 3. 如當天病假，必須提交醫生證明，無故缺席之學生將按校規處理。
 4. 是次活動及考試為護理科的一部分，學生必須出席是次活動，將納入護理科之考勤計算，出席率須達 80%。此外，護理科要求學生必須在 AT 4 實務試及 AT 5 實務試合格。
 5. 如遇惡劣天氣，請參閱學生手冊 P. 179 之有關安排。

謹請家長於 **5月8日(星期五)** 或以前簽覆通告。查詢請致電 2475 5432 與蔡文偉老師聯絡。

此致

貴家長

二零二六年五月四日



校長

歐陽麗萍

謹啟

【回 條】

敬覆者：領悉 貴校五月七日家長通函第二八八號，本人同意敝子弟參加中四級護理科暑期實務課程。

此覆

明愛元朗陳震夏中學

學生姓名：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零二六年五月_____日

[CMW]

參考路線：

