

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： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生日期： 年 月 日	興趣：
婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 其他_____		
飲食：餐點（請擇一） <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
服務單位：		現任職稱：
聯絡電話：（公）_____（家）_____ 手機：_____		
E-MAIL：_____		
<u>（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）</u>		
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：		
<input type="checkbox"/> 第 1 梯次 114 年 7 月 17 日 <input type="checkbox"/> 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。		

<p>服務單位證明文件正面</p>	<p>服務單位證明文件反面</p>
<p>身分證明文件正面</p>	<p>身分證明文件反面</p>

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：