**附件三 新生始業式典禮程序表、出席調查回條**

**中國醫藥大學北港分部106學年度「新生始業式典禮」程序表**

**日期：106年9月12日(星期二)**

**時間：14:30至15:20**

**地點：綜合教室**

**14:30 典禮開始**

**14:30~14:35 介紹與會師長**

**14:35~15:20**  **主席致詞**

校長

師長致詞

**15:20** **禮成**

**15:30~17:00 新生專題講座:網路社群時代的學習**

**(敬邀長官、院長、系主任、導師一同參與)**

回條

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位 |  | 職稱 |  | 姓名 |  |
| **是否參加** | □參加 □未克參加 | | | | |
| **往返交通** | **往北港**  □搭乘06:50「台中🡪北港交通車」  □搭乘09:00「導師與系主任座談時間專車」  □搭乘12:30「始業式專車」 | | | □自行開車 | |
| **回台中**  □搭乘12:00「北港🡪台中交通車」  □搭乘17:00「始業式專車」  □搭乘17:30「北港🡪台中交通車」 | | |
| **導生**  **午餐座談** | □葷食 □素食 □不需備餐 | | | | |

附記：為利新生始業式典禮進行，請出席師長填妥**各項**資料並於**8月30日(三)前**，回傳至北港分部學務分組湯玉雪教官信箱彙辦(sabina3761@mail.cmu.edu.tw)或Fax: (05)7831072。

本調查表為了解「106學年度新生始業式典禮活動」之師長出席情形，所蒐集之個人資料，將僅存放於學務分組，作為本次活動聯繫之用，並將於活動結束後一年內依規定銷毀。

您得以本次活動聯絡人聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。請您提供完整的資料，以利本次活動作業。

聯絡方式：雲林縣北港鎮新德路123之1號

聯絡人：湯玉雪教官，電話：05-783-3039# 1109，Email：sabina3761@mail.cmu.edu.tw