**第二屆 青年社區健康服務競賽-青年實健家選拔**

**團隊報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 團隊名稱 |  | | | |
| 參賽組別 | ▓🡪 □代謝症候群及三高慢性病防治組 □肌少症防治組 □營養保健組 | | | |
|  | | | | |
| 參與者資料 | 姓名 | 學校 (全銜) | 系所 (全銜) | 手機 (純數字) |
| 隊長 (聯絡人) |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |
| 隊員 (選填) |  |  |  |  |
| 隊員 (選填) |  |  |  |  |
| 隊員 (選填) |  |  |  |  |
| 指導老師 | 姓名： 服務單位： 職稱：  聯繫電話： | | | |

* 全國大專校院在學學生(含應屆畢業及研究所)。
* 每團隊成員3~6人，團隊成員須超過一半以上為醫藥衛生或健康相關系所之在學生，可跨系/所/院及學校組隊，每人限參加1隊。
* 每團隊需邀請1位醫藥衛生或健康相關系所教師(講師級以上)參與，負責企畫書及成果報告指導、簽署執行經費使用等輔導事宜。

**第二屆 青年社區健康服務競賽-青年實踐家**

**在學證明文件**

請附上學生證正反面 (須蓋註冊章，若無請以在學證明文件代替)，以示為113學年度第二學期在學生。表格請依隊員人數增減。

|  |  |
| --- | --- |
| 隊員 | 證明文件 (學生證**正面+反面**，或在學證明) |
|  |  |
|  |  |