

臺北市立麗山高級中學高一學生心電圖檢查計畫

一、依據北市教育局 112 學年度心臟病防治篩檢計畫辦理。

二、實施內容：

- 1.檢查時間：112 年 10 月 24 日（星期二）下午 13 時至 15 時。
- 2.檢查地點：行政大樓 3 樓會議室
- 3.受檢對象：國中就讀於外縣市之高一新生共 49 位。（名單如附件）
- 4.檢查單位：心臟病兒童基金會。

三、受檢班級時間分配表：

時間	節次	班級
13:00~13:50	第五節課	101~107
13:50~14:50	第六節課	108~110

四、注意事項：

- 1.受檢當日班級同學請穿著運動服，以利檢查。
- 2.輪到班級請按座號依序排隊受檢。
- 3.各班班長於檢查前通知任課教師，此項活動內容、目的、檢查完之後隨即上課。
- 4.同學於檢查之際請注意禮節、秩序。
- 5.請同學於檢查當日，非重大事故請勿無故缺席。
- 6.將於活動前一周上網公告並通知各任課老師。