

檔 號：
保存年限：

中山醫學大學 函

地址：台中市402南區建國北路一段110號
聯絡人：游慧萍
電子信箱：cs1763@csmu.edu.tw
聯絡電話：04-36098782
傳真電話：04-24739030

受文者：國立北門高級中學

發文日期：中華民國115年4月17日
發文字號：中山醫大校物字第1150004869號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (1151200881_1_ATTCH1.pdf、1151200881_2_ATTCH2.pdf)

主旨：檢送本校「復健三系」營隊活動簡章及電子海報乙份，敬請協助公告，請查照。

說明：

- 一、活動名稱：中山醫第一屆三系復健營【職想語你 物所不能】
- 二、活動時間：115年7月9日至115年7月12日
- 三、報名網址：<https://forms.gle/bi2418b52SihMqAv9>
- 四、請惠予公告，並歡迎貴校學生踴躍參加。

正本：全國高級中等學校

副本：

