

中華醫事科技大學 函

地址：717302台南市仁德區文華一街89號
聯絡人：顏君芳
聯絡電話：06-2674567轉230
傳真電話：06-2671214

受文者：國立高雄師範大學附屬高級中學

發文日期：中華民國115年3月17日
發文字號：華入字第1150000339號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：(260411參觀日000339.jpg)

主旨：擬邀請貴校師生及家長蒞校參加中華醫事科技大學校園參觀活動。

說明：

- 一、日期：115年4月11日(六)上午9點至中午12點。
- 二、對象：高中職學生、師長及家長。
- 三、活動內容：科系介紹及特色教室參觀體驗。
- 四、報名方式：點選 <https://forms.gle/a14sNzT6S3tHoiJ16> 網址報名。
- 五、報名日期：即日起至115年4月9日(四)中午12點截止
- 六、連絡電話：(06)2674567轉230 入學服務處。

正本：屏東高中職、高雄高中職、雲林高中職、嘉義高中職、彰化高中職、臺南高中職
副本：

