

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：楊世煌

電子信箱：max@csmu.edu.tw

聯絡電話：2471-8668#55011

傳真電話：2475-9065

受文者：基隆市立中正國民中學

發文日期：中華民國114年6月3日

發文字號：中山醫大校牙字第1140007338號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

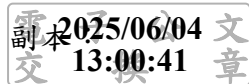
附件：校園開放日海報(2736436_1141201097_1_ATTCH1.pdf)

主旨：本校牙醫學系舉辦「OPEN DAY」活動，敬請協助轉知貴校同學踴躍參加，並惠予公假，請查照。

說明：

- 一、為促進同學對學系特色的了解，並協助同學規劃未來學涯，本校牙醫學系特別規劃OPEN DAY活動。
- 二、活動內容含系所與學涯簡介、創新教學課程實作與最先進數位牙科訓練儀體驗。免活動費、歡迎家長一同參與。牙醫學系指派專人接待與教學。
- 三、歡迎學校安排校外教學活動。時間、課程等相關事宜可另行規畫。
- 四、檢附活動海報如附件。

正本：全國國民中學



學務處

114/06/04



1140102940