

樹人醫護管理專科學校 函

機關地址：高雄市路竹區環球路452號

聯絡人：張正君

聯絡電話：(07)6979333轉5948

傳真電話：(07)6979385

電子信箱：ccchang@ms.szmc.edu.tw

受文者：如正、副本單位

發文日期：中華民國114年9月15日

發文字號：樹專牙字第1140001159號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：本校牙體技術科謹訂於114年10月18日(星期六)13時30分假彰化縣昱佑牙體技術所辦理「牙體技術科115年度五專入學管道說明暨職場探索活動」，敬請惠予公告，並鼓勵學生參加。

說明：

一、擬透過本活動讓有興趣了解牙體技術產業的同學與家長更加認識牙體技術這門行業，進而規劃未來職涯發展，特辦理此次活動。

二、活動時間：114年10月18日(星期六)13：30—16：00。

三、活動地點：昱佑牙體技術所(彰化縣埔心鄉員林大道七段71號)(員林臻美)。

四、報名方式：

(一)網路填寫表單報名：https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe_4NyK5cTRkX0ezT383vQ-ol-t3r6FGQ8tM7mzjsOdMvYZ1w/viewform?pli=1。

(二)掃描 QR Code 並填寫表單

(三)來電報名：(07)6979838-9

五、若貴校有意願帶學生團體參訪牙體技術所，請直接與本校牙體技術科聯絡，將安排專屬場次與地點。

正本：如正、副本單位

副本：

校長 林品瑄

國中部

114/09/22 13:37



1140009418

有附件