

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：hueiping@csmu.edu.tw  
聯絡電話：(04)36098745  
傳真電話：04-24739030

受文者：臺北市私立大誠高級中學

發文日期：中華民國113年3月8日  
發文字號：中山醫大校聽字第1130002801號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨 (1131200518\_1\_ATTCH1.jpg)

主旨：檢送本校語言治療與聽力學系「開箱中山醫學大學語言治療與聽力學系-語言治療師、聽力師」活動電子海報乙份，敬請協助公告，請查照。

說明：

- 一、活動名稱：開箱中山醫學大學語言治療與聽力學系-語言治療師、聽力師
- 二、活動時間：113年3月17日(星期日)晚上7:30至8:30
- 三、報名網址：<https://forms.gle/9J2gJXSN6W2PCNFB9>
- 四、請惠予公告，歡迎貴校師生上線參加。

正本：全國高級中等學校輔導室

副本：電子公文  
2024/03/11  
08:58:37  
交 換 章

臺北市私立大誠高級中學 113/03/11



1130001577