

檔 號：

保存年限：

# 基隆市政府 函

地址：202201基隆市中正區義一路1號

承辦人：蔡西濱

電話：02-24301505 分機135

電子信箱：b0918390730@gmail.com

受文者：國立臺灣海洋大學附屬基隆海事  
高級中等學校

發文日期：中華民國115年4月8日

發文字號：基府教學參字第1150012543號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：(11524P005006\_1150012543\_115D2023007-01.pdf)

主旨：轉知社團法人基隆市牙醫師公會辦理「115年全國青少年  
醫師一日職涯體驗營活動計畫書」，請踴躍參加，請查  
照。

說明：依據社團法人基隆市牙醫師公會115年3月19日基牙醫夫字  
第0036號函辦理。

正本：基隆市立國民中學(含高中)、二信學校財團法人基隆市二信高級中學、國立臺灣  
海洋大學附屬基隆海事高級中等學校、國立基隆女子高級中學、國立基隆高級  
商工職業學校、國立基隆高級中學、輔仁大學學校財團法人基隆市輔大聖心高  
級中學、培德學校財團法人基隆市培德工業家事高級中等學校

副本：本府教育處

電 2026/04/08 文  
交 12:10:03 章

就業組

115/04/08



1150003046