

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：cs1763@csmu.edu.tw

聯絡電話：04-36098782

傳真電話：04-24739030

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17日

發文字號：中山醫大校物字第1150004869號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨(1151200881_1_ATTCH1.pdf、1151200881_2_ATTCH2.pdf)

主旨：檢送本校「復健三系」營隊活動簡章及電子海報乙份，敬
請協助公告，請查照。

說明：

- 一、活動名稱：中山醫第一屆三系復健營【職想語你物所不能】
- 二、活動時間：115年7月9日至115年7月12日
- 三、報名網址：<https://forms.gle/bi2418b52SihMqAv9>
- 四、請惠予公告，並歡迎貴校學生踴躍參加。

正本：全國高級中等學校

副本：

電 2026/04/20 文
交 12:30:03 章

訓育組 115/04/20



1150003452

