

檔 號：
保存年限：

慈濟學校財團法人慈濟科技大學 函

地址：97005花蓮市建國路2段880號
承辦人：紀麗梅
電話：03-8572158*2629
電子信箱：lmj8572158@gmail.com

受文者：花蓮縣立玉里國民中學

發文日期：中華民國107年9月20日

發文字號：慈科大護系字第1072100236號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明六(10721002361_2100236A00_ATTCH8. pdf、10721002361_2100236A00_ATTCH9. pdf、10721002361_2100236A00_ATTCH10. pdf、10721002361_2100236A00_ATTCH11. pdf)

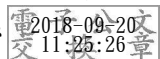
主旨：本校護理系舉辦護理人文體驗營(國中組)，請貴校鼓勵同學踴躍參加，敬請查照。

說明：

- 一、活動時間：107年10月20日09時至17時。
- 二、活動地點：本校南階音樂教室。
- 三、活動對象：宜蘭、花蓮、臺東地區七至九年級國中學生，報到請出示家長同意書。
- 四、活動費用：活動期間與課程免費，提供素食、指定時間接駁車。
- 五、報名方式：一律採網路線上報名，90名額滿為止，網址：
<https://linuxweb.tcust.edu.tw/4Ntccn/index.php>。
- 六、隨文檢送人文營報名資訊、家長同意書、行前通知書及課程表。

正本：宜蘭縣各國民中學-2、花蓮縣各國民中學、臺東縣各國民中學

副本：本校護理系



校長 羅文瑞

