

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：楊世煌
電子信箱：max@csmu.edu.tw
聯絡電話：04-2471-8668#55011
傳真電話：04-2475-9065

受文者：彰化縣私立文興高級中學

發文日期：中華民國115年6月23日
發文字號：中山醫大校牙字第1150008318號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：活動海報 (1151201471_1_ATTCH1.png)

主旨：本校牙醫學系舉辦公益性「OPEN DAY-數位牙醫新視界探索」科普教育活動，敬請協助公告並鼓勵同學踴躍參加，請查照。

說明：

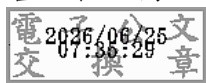
- 一、為協助同學對於未來學涯的認知與規劃，本校牙醫學系特別規劃公益性「OPEN DAY-數位牙醫新視界探索」科普教育活動。
- 二、活動內容含台灣牙醫養成教育與學涯規劃簡介、創新教學課程實作與最先進數位牙科訓練儀體驗。本活動特別提倡親子共同參與，以促進家庭成員間對於未來學涯規劃的相互理解與堅實支持。免活動費、牙醫學系指派專人接待與教學。
- 三、活動梯次/時間請見報名系統。<https://forms.gle/eRDcMJtwRJYaVRiy8>
- 四、歡迎學校安排校外教學活動。時間、課程等相關事宜可另行規畫。



五、檢附活動海報如附件。

正本：各公私立高級中學、台中市立國中

副本：



裝



訂

線

