

聖母醫護管理專科學校 函

地址：266003宜蘭縣三星鄉三星路2段265
巷100號
聯絡人：李樂庭
聯絡電話：039897396轉212
電子信箱：llts03@smc.edu.tw

受文者：臺北市立永吉國民中學

發文日期：中華民國115年2月2日
發文字號：聖專校(教)字第1150000064號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：(115000006401.pdf)

主旨：辦理114學年度「聖母醫專牙體醫事體驗營」，敬邀貴校
學生踴躍報名參加，惠請轉知公告。

說明：

一、為推廣醫事技職教育，深化國中學員對牙體技術專業之認識，本活動以牙體醫事實作體驗為核心，結合牙體技術基礎概念、擬真教具操作及數位牙科技術介紹，引導學員了解牙體技術在現代口腔醫療及高齡化社會中的重要性，並認識數位化與自動化於牙科技術之實際應用趨勢。透過實作體驗與專業引導，培養學員對醫事技職領域之興趣與基礎認識，協助其探索未來升學與職涯發展方向。

二、辦理單位：聖母醫護管理專科學校

三、活動時間：本活動規劃三個可行辦理日期，將依各日期報名人數，擇一日辦理活動

(1) 115年5月20日 (2) 115年5月27日 (3) 115
年6月03日 10:00~15:30

四、活動地點：聖母醫護管理專科學校（宜蘭縣三星鄉三星路



二段265巷100號)

五、活動對象：北部各國中學員及教師共40人

六、活動費用：免費（活動當日提供午餐、飲用水及點心餐盒。）

七、報名期限：即日起至115/03/13止（以網路報名時間為準）。

八、報名方式：：（一）學校團體報名（二）個人報名。詳情請參閱雲端表單。

網路報名(雲端表單)：<https://reurl.cc/1kWY0Q>

(報名截止後，將統一彙整，於115/2/26前以電子郵件或電話方式

九、懇請核准帶隊教師以公(差)假方式參與活動。

十、活動詳細辦法，請參閱附件一。

十一、如有任何問題請聯繫教務處綜合組 03-9897396分機210、212。

正本：北北基桃各國中

副本：

