

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校 函

地址：112台北市北投區聖景路92號
聯絡人：游佳君
電子信箱：s505@mail.mkc.edu.tw
聯絡電話：02-28584180#2119
傳真電話：02-28584183

受文者：臺北市立永吉國民中學

發文日期：中華民國112年5月3日
發文字號：馬專教字第1120003471號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

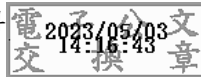
主旨：為增進國中學生及家長(親子)對視光學科之瞭解，特規劃
體驗學習活動，透過實作課程協助學生試探自己的興趣及
潛能，以作為生涯規劃參考。

說明：

- 一、活動日期：112年5月13日(六) 9:30-11:40。
- 二、活動地點：本校關渡校區。
- 三、參加對象：國中學生及家長(親子)。
- 四、報名連結：<https://forms.gle/czASJd9HLkMcr5da6>。
- 五、活動費用：本活動無須支付任何費用，名額有限，要報名要快。
- 六、視光學科報名聯絡電話：2636-6799分機2436。

正本：臺北市各國民中學、新北市各國民中學

副本：本校教務處、視光學科



校 長 陳 裕 仁

