

檔 號：

保存年限：

弘光科技大學 函

地址：433臺中市沙鹿區臺灣大道六段1018號

聯絡人：王(系秀)瑩

電子信箱：why821@sunrise.hk.edu.tw

聯絡電話：04-26318652分機7500

傳真電話：04-26318154

受文者：國立員林崇實高級工業職業學校

發文日期：中華民國107年12月6日

發文字號：弘大語聽字第1070018116號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明(1071203160_1_ATTCH1.pdf)

主旨：本校語言治療與聽力學系將舉辦「高中職學生嗓音與聽力保健體驗營」，辦理時間及相關資訊詳如說明，敬邀貴校學生及學生家長踴躍報名參加，請查照。

說明：

一、辦理單位：本校語言治療與聽力學系。

二、辦理時間：

(一)上午場：108年1月26日(星期六)08:15-12:00。

(二)下午場：108年1月26日(星期六)12:45-17:00。

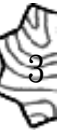
三、報到地點：本校I棟語言治療與聽力學系教室(I404)。

四、課程簡介：此次研習乃藉由語言治療與聽力學知識相關的體驗活動，促進學生對本校語言治療與聽力學系之認識，提供未來升學及職涯發展探索之幫助。

五、研習會課程全程免費，相關簡介請參照附件，敬請貴校轉發此活動消息，歡迎學生及學生家長踴躍報名參加。

六、研習會提供3.5小時研習證明。

正本：各公私立高級職業學校、各公私立高級中學





副本：本校語聽系

2018-12-06
14:59:05
電子交

裝

訂



線