檔　　號:
保存年限:

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：臺北市立中正國民中學

發文日期：中華民國115年10月28日
發文字號：聖專校(教)字第1150000728號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明十一（115000072801.pdf、115000072803.pdf）

主旨：本校辦理115學年度「聖母醫專牙體醫事體驗營」，敬邀貴校學生報名參加，惠請協助公告並鼓勵學生踴躍參與，請查照。

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、活動日期：115年11月25日（星期三）。

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：國中學生，學生體驗名額限40名，歡迎教師及

中正國中 1151029
PNAA1156007689

家長陪同參與。

六、活動費用：免費，活動當日提供午餐、飲用水及點心餐盒，並安排桃園及臺北接駁車，亦可自行前往。

七、報名期限：即日起至115年11月11日止，以網路報名時間為準。

八、報名方式：採網路報名，分為學校團體報名及學生個人報名，報名網址：https://reurl.cc/1kWY0Q 。團體報名請填妥附件名冊後，於報名表上傳；名冊範本亦可由報名表內連結下載。

九、報名截止後，本校將統一彙整並確認參加名單，於115年11月13日前以電子郵件及電話通知報名結果。

十、敬請惠予帶隊教師公（差）假參與活動。

十一、檢附活動辦法及活動海報各1份，詳細活動內容及接駁資訊請參閱活動辦法。

十二、活動聯絡人：教務處綜合組李小姐，電話：03-9897396分機212。

正本：北北基桃各國中
副本：電子公文交換章 2026/10/29 12:52:11