

正本

檔 號：

保存年限：

教育部 函

地址：100217 臺北市中正區中山南路5號

承辦人：賴羿廷

電話：02-7736-5899

電子信箱：ywlai@mail.moe.gov.tw

受文者：國立嘉義大學

發文日期：中華民國115年3月11日

發文字號：臺教高(五)字第1150024468號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：來函及培訓課程簡章

主旨：為社團法人台灣口腔照護協會辦理「115年特殊需求者口腔照護指導員培訓課程」，敬邀對於特殊需求者口腔照護有興趣者，踴躍報名，請查照。

說明：依該協會115年3月3日(一一五)台口護章字第003號函辦理。

正本：各公私立大專校院

副本：

電	子	公	文
交	換	章	

