

國立嘉義大學 函

地址：60004 嘉義市鹿寮里 1 鄰學府路
300 號

承辦人：蘇筱玲

電話：05-2263411 轉 2320

傳真：05-2266554

受文者：本校特殊教育學系

電子信箱：special@mail.ncyu.edu.tw

主旨：本校特殊教育學系碩士班擬聘 貴校○○○○學系○○○教授擔任
研究生○○○、○○○等 2 人之論文計畫審查委員，請惠允公假出席。

說明：

一、時間：○○○年○○月○○日(星期○) ○○時○○分至○○時○○分。

二、地點：本校民雄校區行政大樓 A201(嘉義縣民雄鄉文隆村 85 號)。

正本：國立○○○○大學 (要清楚標示該縣市及校名)

副本：國立○○○○大學○○○○學系○○○教授(要清楚標示人名)、本校特殊教育學系