

檔 號：

保存年限：

# 嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學 函

地址：71710臺南市仁德區二仁路1段60號

承辦人：黃耀賢

電話：06-2664911分機2300

傳真：06-2667319

電子信箱：box240@mail.cnu.edu.tw

受文者：高雄市立左營高級中學

發文日期：中華民國107年1月19日

發文字號：嘉化字第1070000348號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：化學體驗營行程表(107D000650\_107D2000093-01.pdf)

主旨：有關本校醫藥化學系謹訂於107年3月3日(週六)舉辦化學  
體驗營活動，請貴校惠予協助公告，歡迎貴校應屆畢業生  
踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、活動日期：107年3月3日(週六)。
- 二、活動時間：上午10時至下午4時30分。
- 三、本活動採免費報名參加，請至貴校教務處報名，名額為40位。
- 四、當日擬請貴校王慧莉老師協助帶隊，懇請同意並給予公差假出席。
- 五、活動相關費用皆由本校醫藥化學系支付。
- 六、活動聯絡人：郭素卿副教授，電話06-2664911轉2320。

正本：高雄市立左營高級中學

副本：高雄市立左營高級中學 王慧莉老師、本校醫藥化學系



校長 陳銘田

