

檔 號：
保存年限：
電子簽核

收發文號：1120014441
收發日期：112年09月13日
創稿文號：1121280136
1121280136

童綜合醫療社團法人童綜合醫院 函

機關地址：43503臺中市梧棲區臺灣大道八段69
9號
承辦人：蔡佩娟
聯絡電話：04-26581919分機4663
電子郵件：：t12145@ms3.sltung.com.tw

受文者：弘光科技大學

發文日期：中華民國112年09月13日

發文字號：童醫字第1120001494號

速 別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附 件：(1件) 如說明五(1120001494_Attach1.pdf，共一個電子檔案) [1121280136_1_1120001494_Attach1.pdf](#) (附件一)

主旨：有關貴校營養系學生擬至本院實習乙案，請查照。

說明：

- 一、復貴校112年9月6日弘大營養字第1120013961號函。
- 二、為利本院營養治療科實習課程之安排，故將統一實習時間。
- 三、提供貴校暑假筆試名額2位，筆試時間為113年1月30日下午二點，於梧棲院區地下二樓營養治療科教學討論室舉行，筆試結束接續進行面試。二週後於童綜合醫院官方網站之訊息專區公告錄取名單。
- 四、實習日期自113年7月1日起至113年9月12日止，共計432小時。
- 五、相關說明請參照營養治療科實習生招收辦法。

正本：弘光科技大學

副本：本院營養治療科

負責人 童瑞年

收發文號：1120014441

弘光科技大學 公文簽核流程表

項次	簽核名單	代理/加簽	簽核單位	簽收時間	核稿時間	狀態
1	公文收發.		秘書處		112-09-13 17:50	收文
2	營養系.		營養系(含碩士班)	112-09-14 12:49	112-09-14 12:49	收文
3	周昕瑩約聘人員		營養系(含碩士班)			承辦