

檔 號： 113/
保存年限：
電子簽核

收發文號： 1130014405
收發日期： 113年09月23日
創稿文號： 1131280373
1131280373

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：黃筱尹
聯絡電話： 04-26581919分機59201
電子郵件： : t12068@ms3. sltung. com. tw

受 文 者： 弘光科技大學營養系

發文日期： 中華民國113年09月20日

發文字號： 童醫字第1130001604號

速 別： 普通件

密等及解密條件或保密期限：

附 件： (1件) 如說明四(1130001604_Attach1. pdf , 共一個電子檔案) [1131280373_1_1130001604_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113年9月9日弘大營養字第1130013632號函。
- 二、本院實習日期自114年6月30日起至114年9月11日止，共計432小時，實習費用4,200元/人。
- 三、提供貴校學生實習甄選名額兩名，甄選包含筆試與面試，筆試時間為114年1月14日下午兩點，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，兩週後於童醫院官方網站之訊息專區公告錄取名單。
- 四、相關說明請參照營養治療科實習生招收辦法。

正本： 弘光科技大學營養系

副本： 本院營養科

負責人 童瑞年

創稿文號： 1131280373

收發文號： 1130014405

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		113-09-23 09:19	收文
2	營養系.		營養系(含碩士班)	113-09-23 12:35	113-09-23 12:35	收文
3	周昕瑩約聘人員		營養系(含碩士班)	113-09-24 09:50		承辦