

檔 號：
保存年限：

中山醫學大學 函

地址：台中市402南區建國北路一段110號
聯絡人：洪翠苹
電子信箱：lani@csmu.edu.tw
聯絡電話：04-36097175
傳真電話：04-24739030

受文者：運動部

發文日期：中華民國115年6月24日

發文字號：中山醫大校究字第1150008424號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明 (1151201493_1_ATTCH1.pdf、1151201493_2_ATTCH2.pdf、
1151201493_3_ATTCH3.pdf)

主旨：檢送本校執行【115年帕拉林匹克運動分級中心營運計畫】辦理「115年帕拉運動視障分級、115年帕拉運動肢障分級(第二場次)、(第三場次)」活動實施計畫各乙份，請查照惠復。

說明：

- 一、依據貴部115年02月13日運適(四)字第1150200117號函辦理。
- 二、隨文檢附旨揭活動簡章如附件。
- 三、計畫主持人：林傳朝醫師。

正本：運動部

副本：林傳朝老師

