

國立蘇澳高級海事水產職業學校 函

地址：宜蘭縣蘇澳鎮蘇港路213號
聯絡人：張旻宸
聯絡電話：(03) 9951661轉564
傳真電話：(03) 9971892
Email：savs560@savs.ilc.edu.tw

受文者：宜蘭縣立南安國民中學

發文日期：中華民國114年5月27日
發文字號：蘇海實字第1140004781號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：(a10740000v_1140004781ax_1.pdf)

主旨：辦理114學年度水產食品科招生說明會，敬邀貴校國中師生蒞校參加，敬請查照。

說明：

- 一、邀請各國中端師生蒞臨參加本校水產食品科招生說明會，讓國中端師生及家長對本校水產食品科有更深入之了解，利用座談會說明水產食品科課程內容及目標規劃。
- 二、辦理單位：國立蘇澳高級海事水產職業學校水產食品科。
- 三、參與對象：宜蘭縣內各國中師生及家長。活動海報如附件一。
- 四、活動日期：114年6月3日（星期二）晚上18：30-20：30。
- 五、報名網址<https://docs.google.com/forms/d/1uV10wZI271bxysVX9rVwl5uv0tF7a51CQsXuKI9CJww/edit>
請於6月2日（星期一）前完成google表單填報，以利相關作業。
- 七、聯絡人：水產食品科張旻宸科主任，03-9951661*564。

正本：宜蘭縣各國民中學



副本：本校實習輔導處(不含附件)



裝

訂

線

