

## 大葉大學 函

地址：51591彰化縣大村鄉學府路168號  
承辦人：蔡佩真  
電話：(04)8511888#7205  
傳真：(04)8511666  
電子信箱：alice@mail.dyu.edu.tw

受文者：高雄市立左營高級中學

發文日期：中華民國113年12月05日  
發文字號：大葉護理字第1130001363號  
速別：最速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：2025年大葉護理系BLS證照班DM (1130001363\_1.jpg)

主旨：本校舉辦「2025大葉大學護理學系BLS證照班」，歡迎有興趣者踴躍報名參加，並惠予公告周知。

說明：

- 一、主辦單位：大葉大學護理學系。
- 二、協辦單位：彰化基督教醫院。
- 三、活動日期：民國114年2月7日(五)08:00-17:00 大葉大學產學大樓5樓。
- 四、參加對象：有興趣者，人數30名，備取10名。
- 五、報名方式：<https://forms.gle/VcFPwqyP7Lw2cLCD7>；或電洽大葉大學護理學系04-8511888轉分機7205蔡小姐。

正本：公私立高級中學、公私立高級職業學校

副本： 電子文件交換章  
2024/12/05 18:49:08

