

三大診所 函

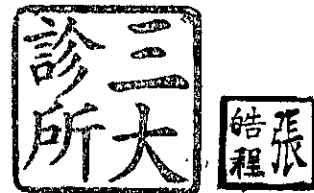
診所地址:金門縣金湖鎮復興西路2號3樓
聯絡人:黃娟娟
連絡電話: (082)333-995

受文者: 國立金門大學
發文日期: 中華民國111年06月18日
發文字號: 長生字第1110618001號函
速別: 普通件
密等及解密條件或保密期限: 普通
附件: 如主旨

主旨: 函送國立金門大學「111學年度學生健康檢查」優惠價及期程, 請查照。

說明:

- 一、本診所依貴校提供健檢項目(如附件一), 經估價同意以最惠價新台幣800元。配合實施學生健康檢查, 本案自發文日期生效至同年12月31日止。
- 二、本診所另配合監理所辦理汽、機車考照體檢業務, 為大家服務。



檢附

1. 學生健康檢查紀錄表(附件一)