

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：教育部體育署

發文日期：中華民國112年3月22日

發文字號：中山醫大校究字第1120003181號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明 (1121200565_1_ATTCH1.pdf、1121200565_2_ATTCH2.pdf)

主旨：檢送本校執行【112年帕拉林匹克運動分級中心營運計畫】辦理「112年帕拉運動視障分級(第一場次)及(第二場次)」活動實施計畫各乙份，請查照惠復。

說明：

- 一、依據貴署112年01月16日臺教體署全(二)字第1120000277號函辦理。
- 二、隨文檢附旨揭活動簡章如附件。
- 三、俾利辦理112年帕拉運動視障分級活動，裨益工作協調周整完備，視障分級第一場次擬邀請中山醫學大學附設醫院眼科為協辦；第二場次擬邀請天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院眼科為協辦，惠予協助辦理場地租借是盼，懇請鈞署代為核轉。
- 四、本案計畫主持人為林傳朝醫師。

正本：教育部體育署

副本：林傳朝老師

