

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113年4月17日
發文字號: 長生字第1130417001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「112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, 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。
- 二、所有檢查項目依學校規定執行, 惟檢查紀錄表格式配合本診所列印格式呈現。
- 三、本診所通過監理所汽、機車考照體檢業務審核通過, 歡迎全校師生到院檢查。

檢附

