



聖母醫護管理專科學校
招生宣導意願調查表

學校名稱	國中		
九年級 班級數	班	九年級 總人數	男生_____人 女生_____人 共_____人
宣導意願	【請勾選】 <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
宣導方式	<input type="checkbox"/> 逐班宣導(_____班，每班約_____人) <input type="checkbox"/> 集合宣導(_____人) (將對聖母專校有瞭解意願之學生集中宣導) <input type="checkbox"/> 博覽會(_____人) (以貴校舉辦博覽會之時間為主) <input type="checkbox"/> 郵寄相關招生簡介、海報等資料。		
宣導時間	112 年 月 日(星期) <input type="checkbox"/> 上午 時 分至 時 分 (第 節至第 節) <input type="checkbox"/> 下午 時 分至 時 分 (第 節至第 節)		
聯絡人		職稱	
電話		E-mail	

※本校 112 學年度五專部招生科別有：護理科、牙體技術暨數位應用科、餐旅管理科、化妝品應用與管理科及幼兒保育科。

※本表填妥後，請於 112 年 2 月 20 日(星期一)前傳真至(03)9890917 或 e-mail 至 liudeyen@smc.edu.tw 本校綜合組收。

~~~~ 感謝您的協助 ~~~~

聯絡人：教務處綜合組 劉德彥組長、郭怡君組員、李佳順助理  
連絡電話：(03)9897396 分機 210、211、212  
(03)9890552