

聖母醫護管理專科學校 函

地址：266003宜蘭縣三星鄉三星路2段265
巷100號

聯絡人：郭怡君

聯絡電話：03-9897396轉212

傳真電話：03-9890917

電子信箱：jenny@smc.edu.tw

受文者：臺北市民族實驗國民中學

發文日期：中華民國112年2月9日

發文字號：聖專校(教)字第1120000077號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三 (112000007701.pdf)

主旨：擬針對九年級應屆畢業生進行五專多元入學暨招生宣導，
俾利同學們升學選校之參考，敬請惠允賜復。

說明：

- 一、本校112學年度五專部招收護理科251名、牙體技術暨數位
應用科35名、餐旅管理科40名、化妝品應用與管理科40
名、幼兒保育科40名，總計招生名額406名，各科均男女生
兼收。
- 二、112學年度配合教育部政策推動，本校五專新生免試入學方
式有「五專優先免試入學」及「北區五專免試入學」等二
種入學管道，請鼓勵貴校應屆畢業生踴躍報名。
- 三、為提供五專多元入學宣導服務，檢附「招生宣導意願調查
表」乙份，請協助於112年2月20日(星期一)前回覆，傳真
至(03)9890917或e-mail：liudeyen@smc.edu.tw本校綜合
組，俾便安排相關事宜。

正本：各縣市國民中學

副本：本校教務處(不含附件)



民族實中 1120209



OHAA1126000842

公文文號：1126000842

主旨：擬針對九年級應屆畢業生進行五專多元入學暨招生宣導，俾利同學們升學選校之參考，敬請惠允賜復。

★意見欄

