

檔 號：

保存年限：

## 高雄醫學大學 函

地址：80708高雄市三民區十全一路100號

承辦人：廖怡惠

電話：(07)3121101轉2102

傳真電話：

電子信箱：yhliu@kmu.edu.tw

受文者：本校各單位

發文日期：中華民國110年10月6日

發文字號：高醫秘字第1101103368號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本校發文各單位(含附屬機構)之受文者全銜名稱，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據本校秘書處110年9月27日第1102300328號核准簽呈辦理。
- 二、即日起若需發函全校各單位，且公文性質涉及附屬機構者，受文者全銜名稱為：本校各單位(含附設中和紀念醫院、高雄市立小港醫院、高雄市立大同醫院、高雄市立旗津醫院、附設高醫岡山醫院籌設營運處、附設高雄市私立小港汕尾社區(日間照顧)長照機構籌設營運處、附設大同建國社區式服務類長期照顧服務機構(日間照顧)籌設營運處)。

正本：本校各單位(含附設中和紀念醫院、高雄市立小港醫院、高雄市立大同醫院、高雄市立旗津醫院、附設高醫岡山醫院籌設營運處、附設高雄市私立小港汕尾社區(日間照顧)長照機構籌設營運處、附設大同建國社區式服務類長期照顧服務機構(日間照顧)籌設營運處)

副本：本校秘書處

校長楊俊毓