

財團法人明志科技大學113、114學年度學生體檢投標醫院自填表

醫院名稱：

近三年有承辦過學校 學生體檢學校名稱	院 址	電 話	聯絡人	投標資料	備 註
				<input type="checkbox"/> 投標單 <input type="checkbox"/> 企劃書 <input type="checkbox"/> 體檢結果報 告書樣本	

備註：處請勾選