

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：王惠玲

電話：(07)3121101轉2102

傳真電話：(07)3212062

電子信箱：m795057@kmu.edu.tw

裝  
受文者：本校各單位

發文日期：中華民國107年10月1日

發文字號：高醫秘字第1071103235號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：印鑑（信）清冊

主旨：檢送本校各類用印之印鑑（信）印模表及相關用途明細  
（如附件），請查照。

說明：

- 訂
- 一、依據本校用印管理作業及印信（鑑）管理作業程序辦理。
  - 二、本校第八任校長鐘育志教授已自107年8月30日上任，相關印鑑（信）亦一併配合更改。

正本：本校各單位、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、高醫岡山醫院籌設營運處

副本：本校總務處事務組、出納組、產學營運處、人事室、會計室、附設醫院行  
政室、秘書室

線  
校長 鐘育志