

臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號
聯絡人：張牧雲
電子信箱：cmy0721@tmu.edu.tw
聯絡電話：(02)27361661轉2144
傳真電話：(02)23774153

受文者：屏東縣立大同高級中學

發文日期：中華民國110年3月3日

發文字號：北醫校教字第1100000706號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：志願選填說明會海報 (1101200613_1_2020志願選填海報.pdf)

主旨：本校於110.03.06-07辦理志願選填說明會北、中、南場共
三場次，敬邀貴校學子踴躍參與，請查照惠予公告周
知。

說明：

一、為讓考生在志願選填有更明確的方向，特規劃辦理志願選
填說明會活動，邀請在校教授/醫師、在學生及甄選名師，
以演講及現場問答方式啟發學生思考未來走向及提供選填
思路。

二、各場次活動日期及場地：

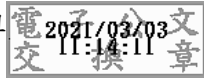
- 1 . 臺北場：110.03.07(日)09:00-12:00，地點：臺北醫學
大學杏春樓。
- 2 . 臺中場：110.03.06(六)09:00-12:00，地點：臺中一中
科學館演講廳。
- 3 . 臺南場：110.03.06(六)14:00-17:00，地點：臺南一中
國際會議廳。

三、報名方式：<https://reurl.cc/Ag0RQp>。

四、活動聯絡人：張牧雲小姐，電話(02)2736-1661#2144或來
信cmy0721@tmu.edu.tw。

正本：各公私立高級中學

副本：本校招生組



校 長 林 建 煌

裝

訂

線

