

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：紀麗玲

電話：(07)3121101轉2109

傳真電話：

電子信箱：enr@kmu.edu.tw

受文者：高雄市立左營高級中學

發文日期：中華民國109年9月10日

發文字號：高醫教字第1091102988號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本校110學年度碩、博士班甄試入學招生資訊，敬請惠予
公告並歡迎鼓勵所屬踴躍報考，請查照。

說明：

一、報名日期：109年10月5日至109年10月15日中午12：00
止。

二、面試日期：109年10月30日至109年11月11日止。

三、相關報名資訊請詳見本校招生簡章，網路免費下載

<http://enr.kmu.edu.tw/>

四、網路報名專區請至本校招生資訊網：<https://enr.kmu.edu.tw/>查詢。

正本：各公私立大專校院、全國高級中等學校、各直轄市及縣市衛生局、本校附設中和
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

副本：本校教務處招生組

