

臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號
聯絡人：潘聖斌
電子信箱：panben@tmu.edu.tw
聯絡電話：(02)27361661轉6342
傳真電話：(02)23772842

受文者：高雄市立左營高級中學

發文日期：中華民國109年11月2日
發文字號：北醫校教字第1090004035號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：活動簡章 (1091204066_1_北醫護理營隊活動簡章.pdf)

主旨：本校護理學系於寒假辦理「護理師體驗營」活動，敬請惠
予公告轉知並鼓勵貴校有興趣之學生報名參加，請查
照。

說明：

一、為提升高中學生對於護理專業核心價值的體認，激發熱忱
與創新思維，並立定未來志向，特舉辦本活動。

二、活動內容如下：

(一)日期：110年1月30日星期六。

(二)地點：臺北醫學大學。

(三)對象：高中一、二年級之學生。

(四)名額：48名。

(五)費用：免費。

三、相關報名方式與活動細項內容，請參閱附件活動簡章。

四、活動承辦人：潘聖斌、信箱：panben@tmu.edu.tw、電話：
02-27361661 分機6342。

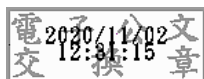
正本：各公私立高級中學

電子
文
騎

9



副本：



校 長 林 建 煌

裝

訂

線

