

臺北醫學大學 函

地址：110臺北市信義區吳興街250號(信義校區)、235新北市中和區圓通路301號(雙和校區)

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：新北市私立聖心女子高級中學

發文日期：中華民國112年12月7日

發文字號：北醫校教字第1120019736號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：附件一活動簡章 (1121204446_1_北醫護理營隊簡章.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：112年1月27日星期六

(二)地點：臺北醫學大學

(三)對象：高中一至三年級之學生（不含專科學制）

(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：各公立高級中學、各私立高級中學

副本：電子公文
2023/12/07
18:17:17
交換章

校長 吳麥斯

裝

49

訂

線