

## 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：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：新北市私立聖心女子高級中學

發文日期：中華民國113年2月17日

發文字號：北醫校教字第1130002373號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：志願選填說明會海報 (1131200495\_1\_志願選填說明會海報fin.pdf)

主旨：本校於113.02.28、113.03.02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：113.02.28(三)09:00-12:00，地點：臺北醫學大學杏春樓。
- 2 . 新竹場：113.03.02(六)09:00-12:00，地點：竹北高中國際會議廳。
- 3 . 嘉義場：113.03.02(六)14:30-17:30，地點：嘉義女中科學館視聽教室。

三、報名方式：[https://aca.tmu.edu.tw/app/news.php?](https://aca.tmu.edu.tw/app/news.php?Sn=3401)

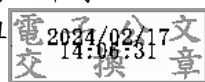
Sn=3401

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 吳麥斯

裝

訂

線

