

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 函

地址：600嘉義市忠孝路539號
承辦人：秘書組-王詩雯
電話：05-2765041#8501

受文者：嘉義市興華中學

發文日期：中華民國113年6月21日
發文字號：戴德森字第1130600138號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：醫學生體驗營宣傳單 (1130600138_Attach1.jpg)

主旨：本院擬於113年8月舉辦【醫學生體驗營】，詳如說明，惠請貴校轉知所屬學生，鼓勵踴躍報名參加。

說明：

一、活動資訊如下：

- (一)活動時間：113年8月18日(星期日)-113年8月19日(星期一)
- (二)活動對象：對醫學領域有興趣之全國高中生及重考生
- (三)活動地點：戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院路加堂
- (四)報名時間：即日起至113年6月30日(星期日)或額滿50人為止。
- (五)報名網址：<https://forms.gle/Uw6sUqUfaoUtgWtK9>

二、本活動如有相關疑問，請洽戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院秘書組王詩雯管理師，(05)2765041分機8501。

正本：國立嘉義高級中學、國立嘉義女子高級中學、基督教協同高級中學、嘉義市興華中學、嘉義市仁義高中、嘉義市私立嘉華高級中學、嘉義市輔仁中學、嘉義市宏仁女中、雲林縣私立維多利亞實驗高級中學、彰化縣私立精誠高級中學、國立中科實驗高級中學、國立臺南家齊高級中等學校、高雄市立新興高中、臺中市私立華盛頓高級中學、臺中市私立立人高級中學、國立馬公高級中學

副本：



院長 陳煒



裝

訂

線



23