

## 中國醫藥大學 函

地址：臺中市北屯區經貿路一段100號  
聯絡人：黃鈺珣  
聯絡電話：(04)22053366轉2102  
電子信箱：junhuang@mail.cmu.edu.tw

受文者：嘉義市私立興華高級中學

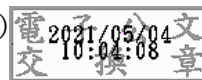
發文日期：中華民國110年5月3日  
發文字號：明校字第1100005439號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如文 (110000543901.pdf、110000543902.pdf、110000543903.pdf)

主旨：本校醫學系系學會為使高中生瞭解醫師與其他專業的不同及感受同理心，謹訂於110年7月19日至23日，假本校及附設醫院舉辦「高中醫學營」5天體驗之旅的活動，敬請惠予代為公告及協助報名。

說明：

- 一、檢附企劃書與報名資訊，若不敷使用請自行影印。
- 二、報名網址：<http://www2.cmu.edu.tw/~medcamp/23rd/index.html>。
- 三、報名時間：即日起至110年5月8日止。
- 四、活動聯絡人：本校醫學系3年級 張凱彥，聯絡電話：0976-397-573；醫學系3年級 盧季彤，聯絡電話：0975-002-138。
- 五、附註：本年度招收6位（最多）清寒學生，報名費酌收4000元，敬請於報名同時檢附相關證明，以利後續作業。

正本：全國高級中等學校  
副本：本校課外活動組(含附件)、醫學系(不含附件)



校長 洪明奇 請假 副校長 林正介 代行

裝

訂

線

