

## 臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號

聯絡人：莊蕎如

電子信箱：joyce1201@tmu.edu.tw

聯絡電話：(02)27361661轉2144

傳真電話：(02)23774153

受文者：臺北市立百齡高級中學

發文日期：中華民國112年2月23日

發文字號：北醫校教字第1120002630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 (1121200556\_1\_2023志願選填說明會FIN.jpg)

主旨：本校於112.02.25-26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：112.02.26(日)09:00-12:00，地點：臺北醫學  
大學杏春樓。
  - 2 . 臺中場：112.02.25(六)09:00-12:00，地點：臺中一中  
科學館演講廳。
  - 3 . 臺南場：112.02.25(六)14:00-17:00，地點：臺南一中  
科教大樓視聽教室(二)。

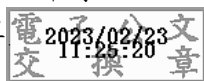
三、報名方式：<https://pse.is/4qnph5>。



四、活動聯絡人：莊蕎如小姐，電話(02)2736-1661#2144或來  
信joycel201@tmu.edu.tw。

正本：各公私立高級中學

副本：本校招生組



校長 林建煌



裝

訂

線