

高雄醫學大學 函

地址：80708高雄市三民區十全一路100號
承辦人：張芷穎
電話：07-3121101-2034
傳真電話：07-3234135
電子信箱：r091150@kmu.edu.tw

受文者：高雄市立左營高級中學

發文日期：中華民國112年2月2日

發文字號：高醫教字第1120000597號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：112學年度原住民族及離島地區醫事人員養成計畫簡章 (1120000597-1-1.pdf)

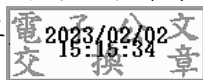
主旨：檢送本校代辦112學年度「原住民族及離島地區醫事人員養成計畫招生作業」公費生學士班甄試入學招生簡章，敬請貴單位協助公告週知，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部112年1月18日衛部照字第1121560138號函辦理。
- 二、報名期間：112年2月23日(四)上午9時起至112年3月8日(三)下午5時止(一律採網路報名，報名網址：
<https://enr.kmu.edu.tw>)。
- 三、招生簡章相關訊息可至高雄醫學大學招生入學資訊網(<https://enr.kmu.edu.tw>)或至衛生福利部官網(<http://www.mohw.gov.tw>)公告訊息項下瀏覽。

正本：教育部、原住民族委員會、大學招生委員會聯合會、大學甄選入學委員會、各公立大專校院、全國高級中等學校、各直轄市及縣市衛生局

副本：本校教務處招生組



署名

