

## 臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號  
聯絡人：何苡帆  
電子信箱：yvonne84@tmu.edu.tw  
聯絡電話：(02)27361661轉2143  
傳真電話：(02)23774153

受文者：高雄市立左營高級中學

發文日期：中華民國109年3月23日

發文字號：北醫校教字第1090000958號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

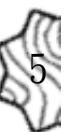
附件：109學年度大學部單獨招生身心障礙生入學簡章 (1091200915\_1\_大學部單獨招生身心障礙生入學簡章.pdf)

主旨：檢送本校「109學年度單獨招收身心障礙學生考試」招生簡章乙份(如附件)，敬請惠予協助公告招生訊息，並鼓勵符合資格之學生報考，請查照。

說明：

- 一、本項招生考試係為本校單獨招生。
- 二、簡章自109年3月16日(週一)起於本校招生資訊網公告，提供免費下載，不另發售紙本簡章，可至本校教務處網頁→招生組→最新消息下載。
- 三、報名日期：民國109年4月13日(週一)至109年4月27日(週一)止。
- 四、報名方式：一律採網路報名及上傳資料，恕不受理現場報名。(請至報名系統填寫報名資料，並上傳報名相關證件書面審查資料)
- 五、相關招生訊息歡迎電洽服務專線(02)2736-1661分機2143何小姐。

正本：技專校院招生策略委員會、各公私立高級中學、各公私立高級職業學校、各國立



特殊教育學校、身心障礙學生升學大專校院甄試委員會  
副本：教育部國民及學前教育署、本校招生組



校 長 林 建 煌

裝

訂

線

