

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轉2109
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110年1月26日

發文字號：高醫教字第1101100265號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：附件1：公費生學士班甄試入學招生簡章、附件2：公費生碩士班甄試入學招生簡章（各1份）（1101100265-1.pdf、1101100265-2.pdf）

主旨：檢送本校代辦衛生福利部110學年度「原住民族及離島地區醫事人員養成計畫」公費生甄試入學招生簡章（詳如附件），敬請貴單位協助公告週知，請查照。

說明：

- 一、依衛生福利部110年1月11日衛部照字第1101560037號函辦理。
- 二、110學年度「原住民族及離島地區醫事人員養成計畫」公費生甄試招生作業報名日期自110年2月24日（三）上午9時起至3月8日（一）下午5時止（一律採網路報名，報名網址：<https://enr.kmu.edu.tw>）。招生簡章及相關訊息可參閱衛生福利部網頁（<http://www.mohw.gov.tw>）公告訊息項下瀏覽，或逕自本校招生入學資訊網（<https://enr.kmu.edu.tw>）下載。

正本：大學招生委員會聯合會、各公私立大專校院、全國高級中等學校

副本：衛生福利部、本校教務處招生組

