輔仁大學學校財團法人輔仁大學 函

地址:242062新北市新莊區中正路510號

聯絡人:張旭伶 電話: 02-29053474

電子郵件: fj04131@mail. fju. edu. tw

受文者: 花蓮縣立體育高級中等學校

發文日期:中華民國113年2月22日

發文字號:輔校醫四字第1130003228號

速別:速件

密等及解密條件或保密期限:

附件:本校醫學系招生座談會海報 (0003228 輔大醫學系招生座談會海報.pdf)

主旨:本校醫學系謹訂於113年3月2日(星期六)舉辦「招生座談

會」,敬請貴校惠予公告同學踴躍參加,請查照轉知。

說明:

- 一、本校「醫學系招生座談會」相關資訊如下:
 - (一) 座談會時間:113年3月2日(星期六) 下午2時至4時30分
 - (二)座談會地點:
 - 1、實體:輔仁大學倬章樓5樓DG510教室
 - 2、線上:使用視訊軟體連線(連結於活動前以e-mail寄 送)
 - (三)報名網址:https://docs.google.com/forms/d/e /1FAIpQLSegMNdu8aVkXuhMwtXMreUkgyy24YR03RywRsyagY ZoVb1QNQ/viewform
- 二、隨函檢附座談會海報,懇請協助宣傳。

正本:各公私立高級中學

副本:電2024/02/23

