

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：臺北市私立大誠高級中學

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/1FAIpQLSegMNdu8aVkJXuhMwtXMreUkgyy24YR03RywRsyagYZoVblQNQ/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：

