

臺北醫學大學 函

地址：110台北市信義區吳興街250號
承辦人：張牧雲
電話：(02)27361661#2144
傳真：(02)23774153
電子信箱：cmy0721@tmu.edu.tw

受文者：臺北市私立大誠高級中學

發文日期：中華民國114年2月21日
發文字號：北醫校教字第1142200052號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：2025志願選填與學系探索之旅海報 (2025志願選填與學系探索之旅海報
_1_21180705253.jpg)

主旨：本校辦理志願選填與學系探索之旅，敬邀貴校學子踴躍參與，請查照並惠予公告周知。

說明：

一、為讓考生在志願選填有更明確的方向，特規劃辦理志願選填與學系探索活動，邀請在校教授、在學生及甄選名師，以演講、現場互動及學系精選體驗方式，啟發學生思考未來走向及提供選填思路，活動全程免費。

二、各場次活動日期及場地：

(一)臺北場：114.02.28(五)09:00-17:00，地點：臺北醫學大學杏春樓。

(二)臺中場：114.03.01(六)09:00-12:00，地點：集思臺中新烏日會議中心 富蘭克林廳。

(三)高雄場：114.03.01(六)13:00-16:00，地點：高雄中學3F活動中心。

三、報名方式：<https://reurl.cc/96m2La>。

四、活動聯絡人：張牧雲小姐，電話(02)2736-1661#2144或來

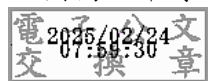
臺北市私立大誠高級中學
114/02/24



信cmy0721@tmu.edu.tw。

正本：全國高級中等學校

副本：



校長吳麥斯

裝

訂

線